

F.I.G.C. - SGS - Regione _____												Stagione _____							
Categoria _____			Girone _____	INCONTRO/CONFRONTO					DATA			RISULTATO GARA							
Anno _____		/...../.....				/...../.....			-								
SQUADRA "A"						SQUADRA "B"													
N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA		
	GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T		GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T
1										1									
2										2									
3										3									
4										4									
5										5									
6										6									
7										7									
8										8									
9										9									
10										10									
11										11									
12										12									
13										13									
14										14									
15										15									
16										16									
17										17									
18										18									
TECNICO A.d.B.			Sig. _____	Tessera n. _____					TECNICO A.d.B.			Sig. _____	Tessera n. _____						
DIRIGENTE ACC.			Sig. _____	Tessera n. _____					DIRIGENTE ACC.			Sig. _____	Tessera n. _____						
SQUADRA 'A'						SQUADRA 'B'													
SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'A' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'B' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO					
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO					
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A' SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B' SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO					
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____				<input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Dirigente				FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" _____											
SQUADRA 'A' - AMMONIZIONI:				ESPULSIONI _____				SQUADRA 'B' - AMMONIZIONI:				ESPULSIONI _____							
Da consegnare in busta chiusa, <i>oppure</i> a mezzo 'Posta prioritaria' e/o mezzo FAX tel. _____ e/o alla e-mail _____ entro le 48 ore successive alla gara.																			
Qualora gli spazi presenti sul referto di gara non fossero sufficienti, è possibile inviare fogli allegati, su carta intestata della Società, per il supplemento di informazioni debitamente firmati (es. liste gara complete)																			