

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"/>		COMPORTEMENTO 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"/>		COMPORTEMENTO 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° _____		COMPORTEMENTO 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° _____		COMPORTEMENTO 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"/>				COMPORTEMENTO 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"/>				COMPORTEMENTO 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)																				