



STAGIONE SPORTIVA 2017 - 2018
TORNEO ESORDIENTI AUTUNNALE

Giornata _____

1°anno
2006

2°anno
2005

MISTI
2005-2006

Girone _____

Rapporto dell'Arbitro Sig. _____ Società _____

INCONTRO / CONFRONTO	DATA	CAMPO
_____ / _____ <i>Squadra 'A' / Squadra 'B'</i>	del ___ / ___ / _____	_____

	1° TEMPO Risultato	2° TEMPO Risultato	3° TEMPO Risultato	ShootOut GOL	RISULTATO FINALE *
Squadra 'A' - Ospitante	_____	_____	_____	_____	[] - []
Squadra 'B' - Ospitata	_____	_____	_____	_____	

*somma dei tre tempi + eventuali ShootOut

SQUADRA 'A' - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA 'B' (Ospitata)

SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>	TIME OUT <input type="checkbox"/>	COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'A' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A' <input type="checkbox"/>	BUONO <input type="checkbox"/>	OTTIMO <input type="checkbox"/>
BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A' SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		BUONO <input type="checkbox"/>	OTTIMO <input type="checkbox"/>

SQUADRA 'B' - DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA 'A' (Ospitante)

SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>	TIME OUT <input type="checkbox"/>	COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	BUONO <input type="checkbox"/>	OTTIMO <input type="checkbox"/>
BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE <input type="checkbox"/>
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B' SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		BUONO <input type="checkbox"/>	OTTIMO <input type="checkbox"/>

GIOCATORI ESPULSI _____
 (Cognome e Nome, n° maglia, Società, minuto e Motivazione)

GIOCATORI AMMONITI _____
 (Cognome e Nome, n° maglia, Società, minuto e Motivazione)

FIRMA DIRIGENTE Sq. 'A' _____
 (Firma leggibile)

ARBITRO Sig. _____
<input type="checkbox"/> Dirigente
<input type="checkbox"/> Tecnico
FIRMA _____
Tel. _____

FIRMA DIRIGENTE Sq. 'B' _____
 (Firma leggibile)

FAIR PLAY SQUADRA " A " - TOTALE PUNTI _____

FAIR PLAY SQUADRA " B " - TOTALE PUNTI _____

Da inviare a mezzo FAX al 0444-303228 o mail - del.vicenza.attivitadibase@Ind.it - allegando la distinta dei giocatori delle due Squadre, entro le 48 ore successive alla gara.