

CATEGORIA PULCINI

Girone

Giornata

INCONTRO/CONFRONTO

DATA DELLA GARA

-

Misti Pura 2001 Pura 2002 A 5

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.

MASSAGGIATORE Sig. Tessera n.

MASSAGGIATORE Sig. Tessera n.

SQUADRA 'A' – DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "B"

SQUADRA 'B' – DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "A"

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	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"/> BUONO	<input type="checkbox"/> OTTIMO				<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> OTTIMO
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE
BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____			<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> OTTIMO	BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____			<input type="checkbox"/> BUONO	<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"/> SUFFICIENTE	SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B' SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'B'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE
			<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> OTTIMO				<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> OTTIMO

FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____

ARBITRO Sig. _____ Tecnico Dirigente FIRMA _____

FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" _____

FAIR PLAY SQUADRA "A" - TOTALE PUNTI

FAIR PLAY SQUADRA "B" - TOTALE PUNTI

Da consegnare ENTRO 48 ore successive la disputa della gara via POSTA ELETTRONICA all'indirizzo sgs@figc.co.it oppure a mezzo FAX al numero 031574781. 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.