

CATEGORIA PULCINI

Girone

Giornata

INCONTRO/CONFRONTO

DATA DELLA GARA

-

Misti Pura 2002 Pura 2003 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"/>	COMPORTAMENTO CALCIATORI SQ. 'A'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>	TIME OUT <input type="checkbox"/>	COMPORTAMENTO 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° _____		COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTAMENTO 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"/>	COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'A'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	COMPORTAMENTO 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. _____	<input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> 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.