

F.I.G.C. – L.N.D. – S.G.S. – DELEGAZIONE PROVINCIALE DI COMO – STAGIONE SPORTIVA 2013 / 2014															RISULTATO FINALE														
CATEGORIA ESORDIENTI <input type="checkbox"/> A 7 <input type="checkbox"/> A 9 <input type="checkbox"/> A 9 Pura 2002 <input type="checkbox"/> A 11					Girone _____ Giornata _____		INCONTRO/CONFRONTO /					DATA DELLA GARA/...../.....			-														
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"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>			TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORTAMENTO 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° _____					COMPORTAMENTO 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° _____					COMPORTAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO									
BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____					COMPORTAMENTO PUBBLICO SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____					COMPORTAMENTO PUBBLICO 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"/>								SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>															
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____					ARBITRO Sig. _____ <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Dirigente					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.																													