

F.I.G.C. – Delegazione Provinciale di LECCE												Stagione 2010 - 2011													
Categoria			Girone		INCONTRO/CONFRONTO					DATA			MODALITA' DI GIOCO			MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>		RISULTATO							
Anno/...../.....					DEL/...../.....					N° gare -							
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"/>		COMPORTEMENTO CALCIATORI SQUADRA "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 SQUADRA "B"			<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO			<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		
GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N° _____		COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQUADRA "A"			<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO			<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO			GREEN CARD <input type="checkbox"/>		N° _____		COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQUADRA "B"			<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO			<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		
BAMBINE <input type="checkbox"/>		N° _____		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQUADRA "A"			<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO			<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO			BAMBINE <input type="checkbox"/>		N° _____		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQUADRA "B"			<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO			<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		
SOSTITUZIONI REGOLARI SQUADRA "A"		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQUADRA "A"			<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO			<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO			SOSTITUZIONI REGOLARI SQUADRA "B"		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQUADRA "B"			<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO			<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <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 in busta chiusa, oppure a mezzo "Posta Prioritaria" e/o FAX tel. 0832/312319 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																									



DELEGAZIONE PROVINCIALE DI LECCE

ALLEGATO AL REFERTO ARBITRALE ATTIVITA' DI BASE
TORNEO "FAIR PLAY" ESORDIENTI 7x7 e PULCINI MISTI 6x6
(Depennare il Torneo che non interessa)

GIRONE _____

Indicazione della Gara

Città e Campo

Data della gara

Dirigente Responsabile Squadra Locale

Dirigente Responsabile Squadra Ospite

RISULTATI

CAMPO "A"			
Arbitro			
1° Tempo	Reti	-----	-
2° Tempo	Reti	-----	-
3° Tempo	Reti	-----	-
Totale punti		-----	-

CAMPO "B"			
Arbitro			
1° Tempo	Reti	-----	-
2° Tempo	Reti	-----	-
3° Tempo	Reti	-----	-
Totale punti		-----	-

PUNTEGGIO FINALE DELLA GARA ----- - -----

NOTA: Il Dirigente Responsabile della Squadra Ospitante è tenuto a trasmettere il presente allegato unitamente al referto Attività di Base, compilato in tutte le sue parti, entro **DUE giorni** dalla disputa della gara al G.S. del Comitato Provinciale, pena possibili Provvedimenti Disciplinari previsti dall'art. 17, del C.G.S.

SOCIETA' OSPITANTE

SOCIETA' OSPITATA

PARTE RISERVATA ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE (le Società non devono indicare nulla)

SQUADRA "A"			
B	Bambine		+ 1
D	14 Tesserati		+ 1
F	Saluto		+ 1
G	Su due Campi		+ 1
H	Sostituzioni non corrette		- 3

SQUADRA "B"			
B	Bambine		+ 1
D	14 Tesserati		+ 1
F	Saluto		+ 1
G	Su due Campi		+ 1
H	Sostituzioni non corrette		- 3