

Coordinamento Regionale F.I.G.C. / S.G.S. Sardegna ---- Delegazione Provinciale L.N.D. SASSARI

Stagione 2016-2017

Categoria: PRIMI CALCI <input type="checkbox"/>	GIR. _____	INCONTRO/CONFRONTO SQUADRE/...../.....	DATA DEL/...../.....	MODALITA' DI GIOCO 5 c 5	MULTIPARTITE <input type="checkbox"/> n° gare _____
--	------------	---	-------------------------------	------------------------------------	--

GIOCHI DISPUTATI: **L'ORSO E IL SALMONE** **IL GUASTAFESTE** ALTRO INDICARE _____

SQUADRA "A"								SQUADRA "B"											
N°	DATA NASCITA			N° CARA ASSICURATIVA	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA NASCITA			N° CARA ASSICURATIVA	COGNOME	NOME	PRESENZA		
	GG	MM	AA				1°G	2°G			GG	MM	AA				1°G	2°G	
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									

TECNICO A.d.B.	Sig. _____	Tessera n./Doc n _____	TECNICO A.d.B.	Sig. _____	Tessera n./Doc n _____
DIRIGENTE ACC.	Sig. _____	Tessera n./Doc n _____	DIRIGENTE ACC.	Sig. _____	Tessera n./Doc n _____
NOTE GARA			NOTE GARA		

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

FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____	COORDINATORE RAGGRUPPAMENTO 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 inviare alla Delegazione di Sassari con la seguente modalità :