

Campionato: _____ Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro Sig. _____ Sez. di _____

Gara _____ del _____ ore _____

disputata a _____ campo _____

Risultato { _____ reti _____
(Società ospitante)
_____ reti _____
(Società ospitata)
Reti segnate (indicare Società e min. di giuoco)

Non iniziata per: _____

Sospesa al ___ del ___ tempo per:

I.Tempo: _____ II.Tempo: _____

EVENTUALI VARIAZIONI NELLE FORMAZIONI DELLE SQUADRE

Società ospitante

al ___ del ___ t. esce n° _____
entra n° _____
al ___ del ___ t. esce n° _____
entra n° _____
al ___ del ___ t. esce n° _____
entra n° _____

Società ospitata

al ___ del ___ t. esce n° _____
entra n° _____
al ___ del ___ t. esce n° _____
entra n° _____
al ___ del ___ t. esce n° _____
entra n° _____

NOME DELLE PERSONE AMMESSE SUL TERRENO DI GIUOCO

Società

Dirigente respons. Sig. _____
Medico Sig. _____
Allenatore Sig. _____
Massaggiatore Sig. _____

Società

Dirigente respons. Sig. _____
Medico Sig. _____
Allenatore Sig. _____
Massaggiatore Sig. _____

Misure d'ordine prese dalla Società: _____

Comportamento dei dirigenti: _____

Comportamento del pubblico, eventuali incidenti: _____

