

COMITATO _____



ARBITRO DESIGNATO

Sig _____

SETTORE GIOVANILE SCOLASTICO

Sezione AIA di _____

Indicazione della gara _____

Indicazione del Campionato o torneo _____

Durata della gara _____

Data della gara _____

Città e campo della gara - indirizzo _____

Orario della gara _____

Risultato

_____ reti
 (Società ospitante)
 _____ reti
 (Società ospitata)

Reti segnate (indicare Società e min. di gioco)

I.Tempo: _____

II.Tempo: _____

Ora di inizio: _____

Durata del riposo: _____

Ora della fine: _____

Minuti neutralizzati

nel primo tempo _____

nel secondo tempo _____

EVENTUALI SOSTITUZIONI

Società ospitante

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

COGNOME E NOME DELLE PERSONE AMMESSE AL RECINTO DI GIUOCO

Società Ospitante

Dirigente Acc. Uff. Sig. _____
 Medico Sig. _____
 Allenatore Sig. _____
 Massaggiatore Sig. _____
 Addetto all' Arbitro Sig. _____

Società Ospitata

Dirigente Acc. Uff. Sig. _____
 Medico Sig. _____
 Allenatore Sig. _____
 Massaggiatore Sig. _____
 (La società ospitata non ha Addetto all' Arbitro)

Misure d'ordine prese dalla Società: _____

Comportamento dei Dirigenti, Allenatori, Massaggiatori e Medico Sociali: _____

