

Campionato: **CALCIO FEMMINILE NAZIONALE** A e **REGIONALE** Girone: _____
B

Rapporto dell'Arbitro _____ **Sez. di** _____

Gara _____ del _____ ore _____
 disputata a _____ campo _____

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| { | (Società ospitante) _____ reti _____ | Non iniziata per _____ _____ Sospesa al _____ del _____ tempo per: _____ _____ |
| | (Società ospitata) _____ reti _____ | |
| reti segnate (Indicare Società e minuto di gioco) | | |
| I. Tempo: _____ | II. Tempo _____ | |

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------|
| Ora di inizio: _____ | { | nel 1° t. _____ min. per _____ | |
| Durata del riposo: _____ | | Minuti neutralizzati | nel 2° t. _____ min. per _____ |
| Ora della fine: _____ | | | |

EVENTUALI VARIAZIONI NELLE FORMAZIONI DELLE SQUADRE

| Società ospitante | 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. _____ |

NOME DELLE PERSONE AMMESSE SUL TERRENO DI GIUOCO

| Società _____ | Società _____ |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Dirigente respons. Sig. _____ | Dirigente respons. Sig. _____ |
| Medico Sig. _____ | Medico Sig. _____ |
| Allenatore Sig. _____ | Allenatore Sig. _____ |
| Massaggiatore Sig. _____ | Massaggiatore Sig. _____ |

Misure d'ordine prese dalla Società: _____

Comportamento dei dirigenti: _____

Comportamento del pubblico, eventuali incidenti: _____

