

COMITATO \_\_\_\_\_



ARBITRO DESIGNATO

Sig. \_\_\_\_\_

SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

Sezione A.I.A. di \_\_\_\_\_

Indicazione della gara	Indicazione del Campionato o Torneo	durata della gara	di compilarsi a cura del Comitato
data della gara	città e campo della gara - indirizzo	orario della gara	

RISULTATO

{	_____ reti _____
	_____ reti _____

*Reti segnate* (Indicare Società e minuto 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. _____
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. _____
al _____ del _____	t. esce n. _____	entra n. _____

## COGNOME E NOME DELLE PERSONE AMMESSE AL RECINTO DI GIUOCO

## Società Ospitante

Dirigente Acc. Uff. Sig. \_\_\_\_\_  
 Medico Sociale Sig. \_\_\_\_\_  
 Allenatore Sig. \_\_\_\_\_  
 Massaggiatore Sig. \_\_\_\_\_  
 Addetto all'Arbitro Sig. \_\_\_\_\_

## Società Ospitata

Dirigente Acc. Uff. Sig. \_\_\_\_\_  
 Medico Sociale Sig. \_\_\_\_\_  
 Allenatore Sig. \_\_\_\_\_  
 Massaggiatore Sig. \_\_\_\_\_  
 (La Società ospitata non ha Addetto all'Arbitro)

Misure d'ordine adottate dalla Società ospitante: \_\_\_\_\_

Comportamento dei Dirigenti, Allenatori, Massaggiatori e Medici Sociali: \_\_\_\_\_

*Comportamento del pubblico, eventuali incidenti, osservazioni varie:* \_\_\_\_\_

*Calciatori ESPULSI e motivazione:* \_\_\_\_\_

*Calciatori AMMONITI e motivazione:* \_\_\_\_\_

*Eventuali osservazioni sul campo di giuoco e sugli spogliatoi:* \_\_\_\_\_

ASSISTENTI { 1 Sig. \_\_\_\_\_  
2 Sig. \_\_\_\_\_

L'ARBITRO

(firma)

**GLI ELENCHI DEI CALCIATORI VANNO ALLEGATI AL PRESENTE REFERTO**