

<b>F.I.G.C. - Delegazione Provinciale/Distrettuale di</b> <u>MILANO</u>												<b>Stagione</b> <u>2014-2015</u>								
Categoria <u>PICCOLI AMICI 2006</u>		Girone		INCONTRO/CONFRONTO				DATA		MODALITA' DI GIOCO		MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>	RISULTATO*							
PROGETTO GIOCHIAMO INSIEME				...../...../.....				DEL ...../...../.....		.....		n° gare	-							
GIOCO A CONFRONTO DISPUTATO: CONDUZIONE VELOCE A STAFFETTA <input type="checkbox"/> CONDUZIONE IN SLALOM <input type="checkbox"/> TIRO AL BERSAGLIO <input type="checkbox"/>																				
<b>SQUADRA "A"</b>						<b>SQUADRA "B"</b>														
N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA NASCITA			N° CARTELLINO	COGNOME	NOME	PRESENZA			
	GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T		GG	MM	AA				1°T	2°T	3°T	
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								
MASSAGGIATORE		Sig.		Tessera n./Doc n				MASSAGGIATORE		Sig.		Tessera n./Doc n								
<b>SQUADRA 'A' – DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "B"</b>						<b>SQUADRA 'B' – DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "A"</b>														
SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A'		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" .....				ARBITRO Sig. ....				<input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Dirigente FIRMA.....				FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" .....								
FAIR PLAY SQUADRA "A" - TOTALE PUNTI						FAIR PLAY SQUADRA "B" - TOTALE PUNTI														
<b>Da inviare via FAX allo 02-21722705 entro il MARTEDI' successivo alla gara anche in caso di rinvio della gara stessa</b>																				
<b>I RAPPORTI GARA INVIATI AD ALTRI NUMERI FAX NON VERRANNO ACCETTATI E SARANNO SANZIONATI</b>																				