



DELEGAZIONE PROVINCIALE DI L'AQUILA REFERTO TORNEO "SEI BRAVO A..." 2016\2017

Data gara: _____ ; Ora gara: _____ ; Rapporto dell'Arbitro Sig. _____

Squadra A _____ - Squadra B _____
Società ospitante *Società ospitata*

Città: _____ Campo di gioco _____

G1 campo1 SEI BRAVO A **Collaborare**

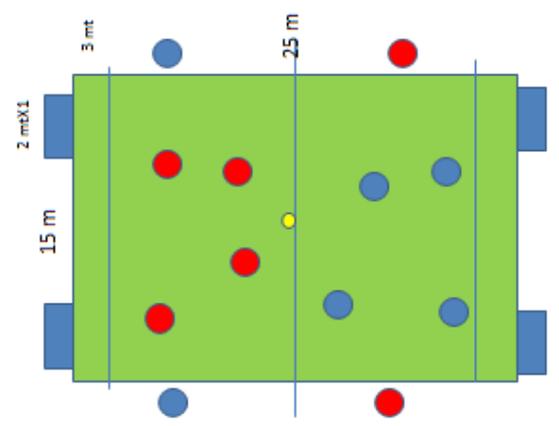
Punteggio Squadra A _____

1°ROTAZIONE: _____
 2°ROTAZIONE: _____

TOTALE PUNTI SQUADRA A _____ ;
 Punteggio Squadra B _____

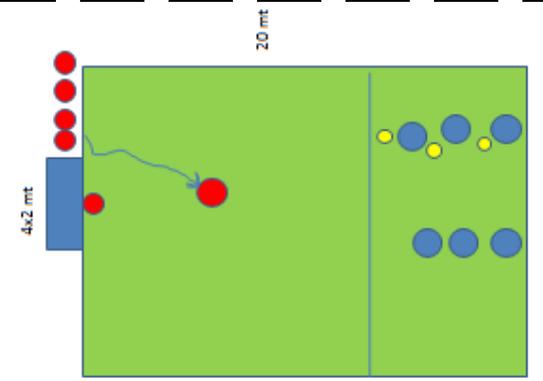
1°ROTAZIONE: _____
 2°ROTAZIONE: _____

TOTALE PUNTI SQUADRA B _____ ;



G2 campo2 SEI BRAVO A **FARE GOAL**

	1°Rotazione	2°Rotazione	TOTALE
Squadra A:	Punti _____	_____	_____
Squadra B:	Punti _____	_____	_____



G3 SEI BRAVO A ..**GIOCARE**
 2 TEMPI DA 15' 7>7

	1°Tempo	2°Tempo	TOTALE
Squadra A:	punteggio _____	_____	_____
Squadra B:	punteggio _____	_____	_____

SQ.1	SQ.1	SQ.2	SQ.2
SQ.1	SQ.1	SQ.2	SQ.2
SQ.1	SQ.1	SQ.2	SQ.2
SQ.1	SQ.1	SQ.2	SQ.2

55\65
X
40\45

PUNTEGGIO FINALE

Squadra A: G1 _____ + G2 _____ + G3 _____ = Punti _____
 Squadra B: G1 _____ + G2 _____ + G3 _____ = Punti _____

A Sig: _____ ; **B** Sig: _____

Alla presente vanno allegate le distinte delle società riportanti i dati necessari per il riconoscimento ufficiale come da C.U.N°1 SGS Roma. Eventuali altri dati, reclami, possono essere allegati su carta intestata della propria società. Da spedire entro **3 giorni**, presso la Delegazione Provinciale di L'Aquila, Via Fax 0862.4284213 – o mail cpnd.laquila@figc.it