



F.I.G.C. - LND
Settore Giovanile e Scolastico
DELEGAZIONE DISTRETTUALE DI VASTO
REFERTO "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: _____

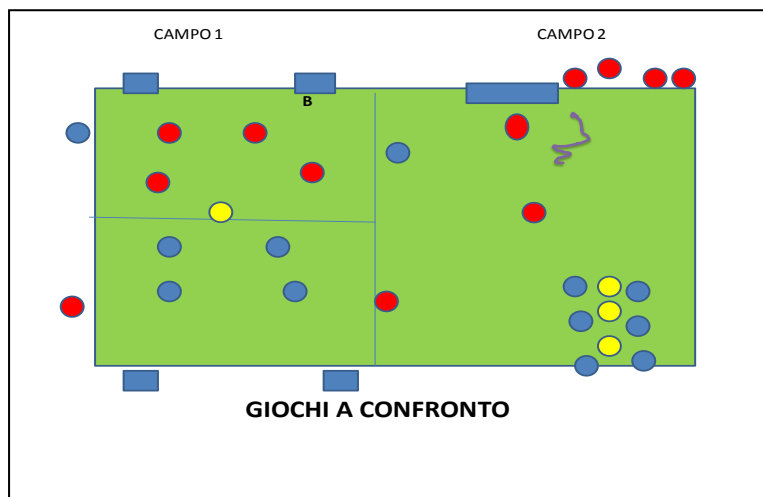
TOTALE PUNTI SQUADRA A _____ ;

Punteggio Squadra B

1°ROTAZIONE: _____

2°ROTAZIONE: _____

TOTALE PUNTI SQUADRA B _____ ;



25
X
15

campo2 SEI BRAVO A FARE GOAL

G2

1°Rotazione 2°Rotazione TOTALE

Squadra A: Punti _____ _____ _____

Squadra B: Punti _____ _____ _____

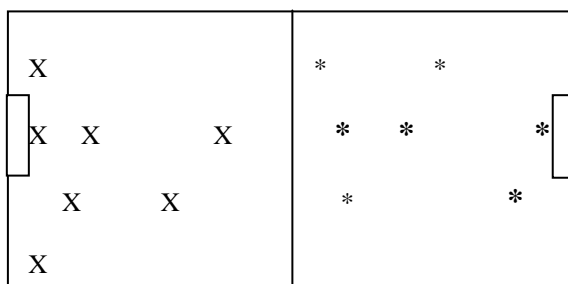
G3

SEI BRAVO A ..GIOCARÈ
2 TEMPI DA 15' 7>7

TOTALE

Squadra A: 1°Tempo 2°Tempo _____

Squadra B: 1°Tempo 2°Tempo _____



55\65
X
40\45

PUNTEGGIO FINALE

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

Eventuali osservazioni sulla gara da parte del Responsabile di Gara

Sostituzioni Regolari	Squadra A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Squadra B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comportamento Positivo Dirigenti	Squadra A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Squadra B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Comportamento Positivo Allenatori	Squadra A	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Squadra B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

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

Al presente referto vanno allegate le distinte delle Società riportanti i dati necessari per il riconoscimento ufficiale come da C.U. n°1 S.G.S. Roma. Eventuali altri dati o reclami possono essere allegati su carta intestata della propria società.

Da spedire o inviare a mezzo fax o email (solo se scannerizzato) entro 3 giorni dalla gara alla Delegazione Distrettuale di Vasto – via dei Conti Ricci c/o PalaBCC – fax 0873-60114 email: del.vasto@lnd.it