

Campionato

Gara del Ore

Disputata a Campo

Risultato { reti
(Società ospitante)
 reti
(Società ospitata)

Non iniziata per	
Sospesa al	del tempo per
Impraticabilità campo	
Infortunio arbitro	
Incidenti	
Altro	

Reti segnate (indicare società e minuto di gioco)

I Tempo _____

II Tempo _____

Ora di inizio: Durata del riposo: Ora della fine:

Minuti neutralizzati

Nel 1° tempo	Minuti per	Nel 2° tempo	Minuti per

EVENTUALI VARIAZIONI NELLE FORMAZIONI DELLE SQUADRE

SOCIETA' OSPITANTE

al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____
al ___ del ___ t. esce il n. _____
Entra il n. _____
al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____
al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____
al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____

SOCIETA' OSPITATA

al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____
al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____
al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____
al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____
al ___ del ___ t. esce il n. _____
entra il n. _____

NOME DELLE PERSONE AMMESSE SUL TERRENO DI GIOCO

SOCIETA' OSPITANTE

Addetto all'Arbitro _____
Dirig. Responsabile _____
Allenatore _____
Medico _____
Massaggiatore _____

SOCIETA' OSPITATA

Dirig. Responsabile _____
Allenatore _____
Medico _____
Massaggiatore _____

Misure d'ordine adottate dalla società

Visione Richiesta Forza Pubblica SI NO Presenza Forza Pubblica SI NO

Diffusione Comunicato Antiviolenza SI NO Modalità (altoparlante, volantini, manifesti, etc)

Comportamento dei dirigenti

Comportamento del Pubblico, eventuali incidenti:

Calciatori ESPULSI (indicare minuto - tempo – Cognome e Nome – n° maglia – Società – motivazione)

SOCIETA' OSPITANTE	SOCIETA' OSPITATA

Calciatori AMMONITI (indicare minuto – Cognome e Nome – n° maglia – Società – motivazione)

SOCIETA' OSPITANTE	SOCIETA' OSPITATA

VARIE (eventuali osservazioni sul terreno di giuoco, spogliatoi, ecc)

ALLEGATI AL PRESENTE RAPPORTO (indicare con)

- Elenchi calciatori
- Riserve presentate dalla società
- Rapporto assistenti
- Supplemento di rapporto

Dati dell'Arbitro
Cognome e Nome Sezione di

Residente a	via
Recapiti Telefonici: Cellulare	Fisso

Assistenti { 1 _____
2 _____

L'Arbitro
(Firma leggibile)
