

Campionato: _____ Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro _____ Sez. di _____

Gara _____ del ____ / ____ / ____ ore _____

disputata a _____ campo _____

RISULTATO

_____ reti _____
Società ospitante
_____ reti _____
Società ospitata

Non iniziata per _____

Sospesa al ____ del ____ tempo per:

Reti segnate (indicare Società e minuto di gioco)

1° Tempo: _____ 2° Tempo: _____

Ora di inizio: _____

Durata del riposo: _____

Ora della fine: _____

Recupero { nel 1° t. ____ min. per _____
nel 2° t. ____ min. per _____

Eventuali variazioni nelle formazioni delle squadre.

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. _____

Nome delle persone ammesse al recinto di gioco.

Società: _____
Dirigente responsabile _____
Medico _____
Allenatore _____
Massaggiatore _____

Società: _____
Dirigente responsabile _____
Medico _____
Allenatore _____
Massaggiatore _____

Misure d'ordine prese dalla società ospitante: _____

Comportamento dei dirigenti: _____

Comportamento del pubblico, eventuali incidenti: _____

Calciatori ESPULSI

(Minuto - Tempo - Cognome e Nome - N° maglia - Società - Motivazione)

Calciatori AMMONITI

(Minuto - Tempo - Cognome e Nome - N° maglia - Società - Motivazione)

VARIE (eventuali osservazioni sul campo di gioco, sugli spogliatoi, ecc.)

ALLEGATI AL PRESENTE RAPPORTO (indicare con)

- elenchi calciatori
- riserve presentate dalle società
- riscossione coattiva (assegno n. _____ per € _____)
- note rimborso spesa
- supplemento di rapporto
- varie

Sono SEMPRE reperibile

al n. di tel. _____

**ASSISTENTI
di parte**

} 1 _____
2 _____

L'Arbitro
(Firma leggibile)

Indirizzo completo: _____

