



PRIMI CALCI

MODELLO COMUNICAZIONE AVVENUTO CONFRONTO

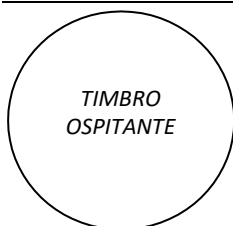
Sq. A _____	Sq. B _____
DATA: ____/____/____ GIR: ____	IMPIANTO: _____

MOMENTO GIOCO
SEGNALAZIONI VARIE

MINIPARTITE 4c4 o 5c5
SEGNALAZIONI VARIE

Data _____/_____/_____

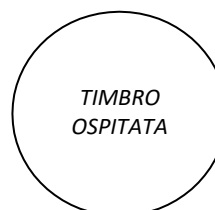
Firma _____



PER ACCETTAZIONE

Firma _____

Data _____/_____/_____



Si ricorda di allegare le distinte delle squadre partecipanti e di consegnare il modello alla Delegazione LND territorialmente competente.

F.I.G.C. - Delegazione Provinciale/Distrettuale di															STAGIONE ___/___											
Categoria				Girone		INCONTRO/CONFRONTO					DATA			MODALITA' DI GIOCO			MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>			RISULTATO						
Anno						-								vs			gare _____			-						
SQUADRA " A "										SQUADRA " B "																
DATA DI NASCITA			N°		Presenza					DATA DI NASCITA			N°		Presenza											
N°	GG	MM	AA	Cartellino	COGNOME	NOME				1°T	2°T	3°T	N°	GG	MM	AA	Cartellino	COGNOME	NOME				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													
17													17													
18													18													
TECNICO A.d.B.				Sig.		Tess. N°					TECNICO A.d.B.			Sig.		Tess. N°										
DIRIGENTE ACC.				Sig.		Tess. N°					DIRIGENTE ACC.			Sig.		Tess. N°										
GUARDALINEE				Sig.		Tess. N°					GUARDALINEE			Sig.		Tess. N°										

FIRMA DIRIGENTE
SQUADRA "A"

FIRMA DIRIGENTE
SQUADRA "B"
