

Campionato: _____

Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro _____

Sez. di _____

Gara _____ del ____ / ____ / ____ ore _____

disputata a _____ campo _____

RISULTATO

_____ reti _____
 Società ospitante
 _____ reti _____
 Società ospitata

Non iniziata per

Reti segnate (indicare Società e minuto di gioco)

1° Tempo:

2° Tempo:

Sospesa al del tempo per:

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. _____

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. _____

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. _____

Presenti durante la gara:

Forze dell'ordine	<input type="checkbox"/>	Presente	<input type="checkbox"/>	Non Presente
Ambulanza	<input type="checkbox"/>	Presente	<input type="checkbox"/>	Non Presente

ASSISTENTI di parte }

1 _____

2 _____

L'Arbitro
(Firma leggibile)

Indirizzo completo: _____

Campionato: _____

Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro _____

Sez. di _____

Gara _____ del ____ / ____ / ____ ore _____

disputata a _____ campo _____

SUPPLEMENTO DI RAPPORTO

Note:

L'Arbitro
(Firma leggibile)
