

Coordinamento Regionale F.I.G.C. / S.G.S. Sardegna ---- Delegazione Provinciale L.N.D. NUORO												Stagione <u>2016-2017</u>									
Categoria: PICCOLI AMICI <input type="checkbox"/>				INCONTRO/CONFRONTO SQUADRE				DATA DEL		MODALITA' DI GIOCO 3 c 3		MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>		n° gare _____							
GIOCHI DISPUTATI: GIOCO DEL PERCORSO <input type="checkbox"/> GIOCO DEL NASTRO <input type="checkbox"/> ALTRO INDICARE _____ <input type="checkbox"/>																					
SQUADRA "A"						SQUADRA "B"															
N°	DATA NASCITA			N° CARTA ASSICURATIVA	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA NASCITA			N° CARTA ASSICURATIVA	COGNOME	NOME	PRESENZA				
	GG	MM	AA				1°G	2°G			GG	MM	AA				1°G	2°G			
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											
TECNICO A.d.B.		Sig. _____				Tessera n./Doc n _____				TECNICO A.d.B.		Sig. _____				Tessera n./Doc n _____					
DIRIGENTE ACC.		Sig. _____				Tessera n./Doc n _____				DIRIGENTE ACC.		Sig. _____				Tessera n./Doc n _____					
NOTE GARA																NOTE GARA					
SQUADRA 'A' – DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "B"										SQUADRA 'B' – DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE DELLA SQUADRA "A"											
SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO CALCIATORI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>		TIME OUT <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO CALCIATORI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO			
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO			
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A'		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQ. 'A'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B'		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQ. 'B'		<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO			
FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "A" _____				COORDINATORE RAGGRUPPAMENTO Sig.				<input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Dirigente FIRMA.....				FIRMA DIRIGENTE SQUADRA "B" _____									
FAIR PLAY SQUADRA "A" - TOTALE PUNTI _____										FAIR PLAY SQUADRA "B" - TOTALE PUNTI _____											
Da inviare alla Delegazione di NUORO con la seguente modalità :																					