

Coordinamento Regionale F.I.G.C. / S.G.S. Sardegna ---- Delegazione Provinciale L.N.D. ORISTANO												Stagione 2016-2017								
Categoria: PRIMI CALCI <input type="checkbox"/>				GIR.		INCONTRO/CONFRONTO SQUADRE			DATA		MODALITA' DI GIOCO		MULTIPARTITE <input type="checkbox"/>							
GIOCHI DISPUTATI: L'ORSO E IL SALMONE <input type="checkbox"/> IL GUASTAFESTE <input type="checkbox"/> ALTRO INDICARE _____												DEL 5 e 5		n° gare _____						
SQUADRA "A"						SQUADRA "B"														
N°	DATA NASCITA			N° CARA ASSICURATIVA	COGNOME	NOME	PRESENZA			N°	DATA NASCITA			N° CARA 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		COMPORTEMENTO CALCIATORI SQ. 'A' <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		COMPORTEMENTO CALCIATORI SQ. 'B' <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		COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQ. 'A' <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		COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQ. 'B' <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		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <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		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <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 ORISTANO con la seguente modalità :																				