

Coordinamento Regionale F.I.G.C. / S.G.S. Sardegna ---- Delegazione Provinciale L.N.D. NUORO

Stagione 2017-2018

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** **GIOCO DEL NASTRO** ALTRO INDICARE

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

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"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO <input type="checkbox"/>	SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>	TIME OUT <input type="checkbox"/>	COMPORTEMENTO CALCIATORI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO <input type="checkbox"/>
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQ. 'A' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO <input type="checkbox"/>	GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTEMENTO DIRIGENTI SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO <input type="checkbox"/>
BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQ. 'A' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO <input type="checkbox"/>	BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORTEMENTO PUBBLICO SQ. 'B' <input type="checkbox"/>	INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> OTTIMO <input type="checkbox"/>
SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'A' SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				SOSTITUZIONI REGOLARI SQ. 'B' SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

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 deposito a mano, via fax allo 0784235548 o via mail a: attivitadibasenuoro@gmail.com