



Settore Giovanile e Scolastico
PUGLIA

PICCOLI AMICI / PRIMI CALCI

Delegazione di BARLETTA - ANDRIA - TRANI

Piccoli Amici Primi Calci

Barrare con una croce la voce interessata

Squadra "A"		n. gioc.		Data	
Squadra "B"		n. gioc.		Orario	
Squadra "C"		n. gioc.		Località	
Squadra "D"		n. gioc.		Dirigente Sig.	

GIOCO PARTITA:

N.ro Giocatori in campo (barrare la casella)	Porte (barrare la casella)	Palloni (barrare la casella)	Tempi di Gioco (barrare la casella)
2 contro 2 <input type="checkbox"/>	3 x 2 <input type="checkbox"/>	Tg. 3 in cuoio <input type="checkbox"/>	2 x 15' <input type="checkbox"/>
3 contro 3 <input type="checkbox"/>	4 x 2 <input type="checkbox"/>	Tg. 3 in gomma <input type="checkbox"/>	3 x 10' <input type="checkbox"/>
4 contro 4 <input type="checkbox"/> (solo P.C.)	Paletti/coni <input type="checkbox"/>		Altro _____ <input type="checkbox"/>
5 contro 5 <input type="checkbox"/> (solo P.C.)	Miniporte <input type="checkbox"/>		

GIOCHI TECNICI / ABILITÀ

n.1) – allegare descrizione - _____

n.2) – allegare descrizione - _____

n.3) – allegare descrizione - _____

Svolgimento del gioco: (barrare la casella)	Composizione squadre: (barrare la casella)
Prima del gioco-partita <input type="checkbox"/>	Divise per società <input type="checkbox"/>
Dopo il gioco-partita <input type="checkbox"/>	Miste <input type="checkbox"/>
Nell'intervallo <input type="checkbox"/>	
In contemporanea <input type="checkbox"/>	

I sottoscritti Accompagnatori Ufficiali dichiarano di aver preso visione del presente referto arbitrale in ogni sua parte ritenendolo conforme a quanto verificatosi e accettandolo in condizionatamente a tutti gli effetti.

IL DIRIGENTE	Cognome e nome	tessera n. _____	firma
DIR. Squadra A	Denominazione Società	Cognome e nome	firma
DIR. Squadra B	Denominazione Società	Cognome e nome	firma
DIR. Squadra C	Denominazione Società	Cognome e nome	firma
DIR. Squadra D	Denominazione Società	Cognome e nome	firma

