



REFERTO GARA S.S. 2024/2025

Delegazione Provinciale di LECCE

ESORDIENTI

FASCIA _____ (1° anno, Misti, 2° anno) GIRONE: Modalità di gioco: 9c9

4° TEMPO SI NO TERZO TEMPO FAIRPLAY SI NO MULTIPARTITE SI NO

INCONTRO: _____ / _____

DATA _____ / _____ / _____

LUOGO _____

ORA INIZIO GARA _____

AUTOARBITRAGGIO SI NO

(si considera 1 punto per ogni tempo vinto o pareggiato e per l'attività di Shoot-Out vinta o pareggiata, come previsto dal CU n. 1 del SGS)

RISULTATO

_____	Punti	_____	Punti	_____	Punti	(Punti)	SSG	punti	_____	TOT	_____
(società ospitante A)	(1° tempo)	(2° tempo)	(3° tempo)	(4° tempo)							
_____	Punti	_____	Punti	_____	Punti	(Punti)	SSG	punti	_____	TOT	_____
(società ospite B)	(1° tempo)	(2° tempo)	(3° tempo)	(4° tempo)							

SQUADRA "A" (da compilare a cura del dirigente della squadra "B")					SQUADRA "B" (da compilare a cura del dirigente della squadra "A")								
SALUTO INIZIO EFINE GARA	<input type="checkbox"/>	TIMEOUT	<input type="checkbox"/>	GREENCARD	<input type="checkbox"/>	N°	SALUTO INIZIO EFINE GARA	<input type="checkbox"/>	TIMEOUT	<input type="checkbox"/>	GREENCARD	<input type="checkbox"/>	N°
SOSTITUZIONIREGOLARI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	BAMBINE	<input type="checkbox"/>	N°	SOSTITUZIONIREGOLARI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	BAMBINE	<input type="checkbox"/>	N°	COMPORTEMANTOCALCIATORI	nonsuff. <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/>	COMPORTEMANTOCALCIATORI	nonsuff. <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/>
COMPORTEMANTODIRIGENTI	nonsuff. <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/>	COMPORTEMANTODIRIGENTI	nonsuff. <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/>	COMPORTEMANTOPUBBLICO	nonsuff. <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/>	COMPORTEMANTOPUBBLICO	nonsuff. <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/>						

DECISIONI DISCIPLINARI

Calciatori Ammoniti (minuto, Cognome e Nome, n. maglia, Società, Motivazione)

Calciatori Espulsi (minuto, Cognome e Nome, n. maglia, Società, Motivazione)

DIRIGENTI / ALLENATORI (provvedimento, cognome e nome, società, minuto/tempo, motivazione)

NOTE: _____

I sottoscritti Accompagnatori Ufficiali dichiarano di aver preso visione del presente referto arbitrale redatto in ogni sua parte

DIRIGENTE SOCIETA' A _____

DIRIGENTE SOCIETA' B _____

DIRETTORE DI GARA _____

GREEN CARD - Motivazioni:

Il presente referto (solo questa pagina), compilato accuratamente in ogni sua parte, unitamente alle distinte di gioco, DEVE pervenire alla Delegazione competente entro il martedì successivo alla disputa della gara all'indirizzo mail cp.lecce@lnd.it.