



# REFERTO GARA CATEGORIA *Primi Calci / Piccoli Amici*

CONI DELEGAZIONE DISTRETTUALE DI BASSANO FIGC

STADIO MERCANTE – PORTA 63  
36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)  
TEL.: 0424 34727 - FAX: 0424 30352



Indirizzo Internet: [www.figcvenetocalcio.it](http://www.figcvenetocalcio.it)  
e-mail: [bassano@figc.it](mailto:bassano@figc.it)



## Stagione Sportiva 2017/2018

Incontro tra le Società ..... / .....

Girone : ..... Giornata: ..... del  Torneo Primi Calci 5>5  Torneo Piccoli Amici 3>3

Data..... Ora..... Campo Comunale .....

<i>Da compilare a cura dei DIRIGENTI DELLE SQUADRE/SOCIETA'</i>	1 SOCIETA' SQUADRA	2 SOCIETA' SQUADRA	NOTE (*)
PROVA TECNICA DISPUTATA	SI NO	SI NO	
GARA DISPUTATA	SI NO	SI NO	
AUTOARBITRAGGIO	SI NO	SI NO	
Saluto Inizio e Fine Gara	SI NO	SI NO	
Appello prima della gara	SI NO	SI NO	
Tutti i giocatori hanno partecipato alla gara	SI NO	SI NO	
Sostituzioni Regolari	SI NO	SI NO	
Distinta Giocatori Regolare	SI NO	SI NO	

(Ogni Dirigente delle squadre presenti dovrà segnare con una X il SI o il NO alla richiesta a margine )

NOTE (+) (infortuni occorsi ai giocatori, non effettuazione prova tecnica, mancata disputa gara, ecc...)

---

---

BREVE DESCRIZIONE <u>GIOCO 1</u>	BREVE DESCRIZIONE <u>GIOCO 2</u>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

FIRMA DEI DIRIGENTI:

\_\_\_\_\_

SQUADRA 1

(Dirigente ospitante)

\_\_\_\_\_

SQUADRA 2

(Dirigente ospitato)