

F.I.G.C. – LEGA NAZIONALE DILETTANTI – COMITATO REGIONALE MOLISE

Campionato

Rapporto dell'arbitro Sezione di

Gara del Ore

Disputata a <input type="text"/>	Campo <input type="text"/>	Non iniziata per _____ _____ _____ Sospesa al ____ del ____ tempo per _____ _____ _____
(Società ospitante)	Reti <input type="text"/>	
(Società ospitata)	Reti <input type="text"/>	

Reti segnate (indicare società e minuto di giuoco)

I Tempo _____		II Tempo _____
_____		_____
_____		_____

Ora di inizio: <input type="text"/>	Minuti Neutralizzati }	Nel 1° t. <input type="text"/>	Minuti per _____
Durata del riposo: <input type="text"/>		Nel 2° t. <input type="text"/>	Minuti per _____
Ora della fine: <input type="text"/>			

EVENTUALI VARIAZIONI NELLE FORMAZIONI DELLE SQUADRE

SOCIETA' OSPITANTE

a	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____
a	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____
a	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____
a	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____
a	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____

SOCIETA' OSPITATA

al	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____
al	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____
al	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____
al	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____
al	del _____	t. esce il n. _____	entra il n. _____

entra il n. _____

entra il n. _____

NOME DELLE PERSONE AMMESSE SUL TERRENO DI GIUOCO

Società _____	Società _____
Dir. Resp . Sig. _____	Dir. Resp . Sig. _____
Medico Sig. _____	Medico Sig. _____
Allenatore Sig. _____	Allenatore Sig. _____
Massaggiatore Sig. _____	Massaggiatore Sig. _____
Misure d'ordine prese dalla società _____	Presenza Forza Pubblica: SI / NO.
	Consegna richiesta di forza pubblica: SI / NO

Comportamento dei dirigenti _____

Comportamento del Pubblico. Eventuali incidenti: _____

Calciatori ESPULSI

Società ospitante: _____			
Minuto	N° Maglia	Cognome e Nome	Motivazione

Società ospite: _____			
Minuto	N° Maglia	Cognome e Nome	Motivazione

Calciatori AMMONITI

Società ospitante: _____

Minuto	N° Maglia	Cognome e Nome	Motivazione

Società ospite: _____

Minuto	N° Maglia	Cognome e Nome	Motivazione

VARIE (eventuali osservazioni sul terreno di giuoco, spogliatoi, ecc)

RECAPITI TELEFONICI DELL'ARBITRO	
Cellulari:	_____
Fissi:	_____

Assistenti { 1 _____
2 _____

L'Arbitro
(Nome e Cognome)

Indirizzi email per la trasmissione del referto

▪ crm_justiziasportiva@hotmail.it	▪ crInd.molise01@figc.it
▪ antonio.persichillo@provincia.campobasso.it	▪ molise@aia-figc.it