

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

Stagione

Categoria: PICCOLI AMICI <input type="checkbox"/>	INCONTRO/CONFRONTO SQUADRE	DATA DEL/...../.....	MODALITA' DI GIOCO 3 c 3	Stagione 2019-2020
--	----------------------------	-------------------------------	------------------------------------	------------------------------

GIOCHI DISPUTATI: **IL LABORATORIO DEL MOVIMENTO** **I POSTINI** 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			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"/>	COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'A'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		SALUTO INIZIO E FINE GARA <input type="checkbox"/>	TIME OUT <input type="checkbox"/>	COMPORAMENTO CALCIATORI SQ. 'B'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO	
GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'A'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		GREEN CARD <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO DIRIGENTI SQ. 'B'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO	
BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'A'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO		BAMBINE <input type="checkbox"/> N° _____		COMPORAMENTO PUBBLICO SQ. 'B'	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE <input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE <input type="checkbox"/> OTTIMO	
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 Sassari con la seguente modalità :