

Campionato: _____

Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro _____

Sez. di _____

Gara _____ del ____ / ____ / ____ ore _____

disputata a _____ campo _____

RISULTATO	}	_____ reti _____ <small>Società ospitante</small>	Non iniziata per Sospesa al del tempo per:
		_____ reti _____ <small>Società ospitata</small>	
<i>Reti segnate (indicare Società e minuto di gioco)</i>			
1° Tempo:		2° Tempo:	

Ora di inizio: _____	} Recupero	nel 1° t. _____ min. per _____
Durata del riposo: _____		nel 2° t. _____ min. per _____
Ora della fine: _____		_____

Eventuali variazioni nelle formazioni delle squadre.

Società ospitante	Società ospitata
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____

Nome delle persone ammesse al recinto di gioco.

Società: _____	Società: _____
Dirigente responsabile _____	Dirigente responsabile _____
Medico _____	Medico _____
Allenatore _____	Allenatore _____
Massaggiatore _____	Massaggiatore _____

Misure d'ordine prese dalla società ospitante:
Comportamento dei dirigenti:
Comportamento del pubblico, eventuali incidenti:

Calciatori ESPULSI

(Minuto - Tempo - Cognome e Nome - N° maglia - Società - Motivazione)

Calciatori AMMONITI

(Minuto - Tempo - Cognome e Nome - N° maglia - Società - Motivazione)

VARIE (eventuali osservazioni sul campo di gioco, sugli spogliatoi, ecc.)

ALLEGATI AL PRESENTE RAPPORTO (indicare con)

- elenchi calciatori
- riserve presentate dalle società
- riscossione coattiva (assegno n. _____ per € _____)
- note rimborso spesa
- supplemento di rapporto
- varie

Sono SEMPRE reperibile

al n. di tel. _____

Presenti durante la gara:

Forze dell'ordine Presente Non Presente

Ambulanza Presente Non Presente

**ASSISTENTI
di parte**

1
2

**L'Arbitro
(Firma leggibile)**

Indirizzo completo: _____

Campionato: _____

Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro _____

Sez. di _____

Gara _____ del ____ / ____ / ____ ore _____

disputata a _____ campo _____

SUPPLEMENTO DI RAPPORTO

Note:

L'Arbitro
(Firma leggibile)
