

NOME e COGNOME ARBITRO: _____

DATA EVENTO: _____

QUALIFICA ARBITRO: _____

CANALI RADIO LPD _____

LPD _____

LPD _____

MODULO ESFILTRAZIONE



FEDERAZIONE ITALIANA GIOCHI TATTICI
L'ITALIA CHE GIOCA

TELEFONI ORGANIZZAZIONE _____

IDENTIFICATIVO PATTUGLIA:	TIPO FASCIA	COLORE FASCIA (FONDO/SX/SUP)				COLORE FASCIA (X/DX/INF)	
	ORARIO ESFILTRAZIONE	OPERATORI ESFILTRATI N°	TEMPO RISPARMIATO SU ESFILTRAZIONE MASSIMA	FIRMA CAPO PATTUGLIA		OPERATORI ESFILTRATI ANTICIPATAMENTE N°	
			Utile per parimerito in tappa e in campionato	FIRMA ARBITRO ESFILTRAZIONE:			

NOTE E CONTESTAZIONI PER OBJ SENZA ARBITRO

SEZIONE PATTUGLIA INCURSORI:





FIRMA CAPO PTG: _____

SEZIONE ARBITRO:

FIRMA ARBITRO: _____