NOME e COGNOME ARBITRO: _____ **DATA EVENTO:** _____

QUALIFICA ARBITRO: _____ **CANALI RADIO** LPD LPD LPD

NOME OBIETTIVO: _____

TIPOLOGIA OBJ: _____

TELEFONI ORGANIZZAZIONE _____

FEDERAZIONE ITALIANA GIOCHI TATTICI

L'ITALIA CHE GIOCA

BIVACCO			AIUTO CARTOGRAFICO			OPERATORE NON DICHIARATO			MARCATURA ASG ASSENTE			OPERATORE NON IN COPPIA			FASCIA NON ESPOSTA O MANOMESSA			OPERATORE SQUALIFICATO			
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4
4	5	6	4	5	6				4	5	6	4	5	6	4	5	6	5	6	7	8
INTERFERENZA ARBBITRALE			COMPORTAMENTO ANTISPORTIVO			ASG OVER JOULE			SACCO DEI RIFIUTI CESTINATO IN OBJ			FIRMA CAPO PATTUGLIA									
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	FIRMA ARBITRO									

DURATA OBJ:				INIZIO OBJ:				FINE OBJ:				TIPOLOGIA:			
IDENTIFICATIVO PATTUGLIA	F.F.	PUN MIN	DIFENSORI ELIMINATI				CIVILI COLPITI															
ID____	SI	SI	1	2	3	4	1	2	3	4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

NOTE E CONTESTAZIONI

SEZIONE PATTUGLIA INCURSORI:

FIRMA CAPO PTG:_____

SEZIONE ARBITRO:

FIRMA ARBITRO:_____