

NOME e COGNOME ARBITRO: _____
 QUALIFICA ARBITRO: _____
 NOME OBIETTIVO: _____
 TIPOLOGIA OBJ: **A** _____
 TELEFONI ORGANIZZAZIONE _____

DATA EVENTO: _____
 CANALI RADIO LPD _____ LPD _____ LPD _____



FEDERAZIONE ITALIANA GIOCHI TATTICI
L'ITALIA CHE GIOCA

OPERATORE SQUALIFICATO				FASCIA NON ESPOSTA			OPERATORE NON DICHIARATO			INTERFERENZA ARBITRALE			COMPORTEMENTO ANTISPORTIVO			ASG OVERJOULE			MARCATURA ASG ASSENTE																	
1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3															
5	6	7	8																																	
FIRMA CAPO PATTUGLIA							MINUTI IMPIEGATI (PUNZONARE IL NUMERO DI MINUTI UTILIZZATI ARROTONDATI PER ECCESSO es: 8m15s punzonare 9)																													
FIRMA ARBITRO							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
DURATA OBJ:					INIZIO OBJ:					FINE OBJ:					TIPOLOGIA:																					
IDENTIFICATIVO PATTUGLIA	F.F.	DIFENSORI COLPITI			CIVILI COLPITI																															
ID _____	SI	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
NOTE E CONTESTAZIONI																																				
SEZIONE PATTUGLIA INCURSORI:																																				
SEZIONE ARBITRO:															FIRMA CAPO PTG: _____																					
FIRMA ARBITRO: _____																																				