

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

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



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 ARBITRALE			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 ID__	F.F.	PUN MIN	RIBELLI COLPITI							CIVILI COLPITI																			
	SI	SI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	SI	NO	SI								
NOTE E CONTESTAZIONI																													
SEZIONE PATTUGLIA INCURSORI:																													
SEZIONE ARBITRO:										FIRMA CAPO PTG: _____																			
										FIRMA ARBITRO: _____																			