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

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

NOME OBIETTIVO: _____

TIPOLOGIA OBJ: A _____

TELEFONI ORGANIZZAZIONE _____

FEDERAZIONE ITALIANA GIOCHI TATTICI

L'ITALIA CHE GIOCA

OPERATORE SQUALIFICATO				FASCIA NON ESPOSTA			OPERATORE NON DICHIARATO			INTERFERENZA ARBITRALE			COMPORTAMENTO 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

NOTE E CONTESTAZIONI

SEZIONE PATTUGLIA INCURSORI:

FIRMA CAPO PTG:_____

SEZIONE ARBITRO:

FIRMA ARBITRO:_____