

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																			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
FIRMA CAPO PATTUGLIA _____							MINUTI IMPIEGATI (PUNZONARE IL NUMERO DI MINUTI UTILIZZATI ARROTONDATI PER ECCESSO es: 8m15s punzonare 9)																													
FIRMA ARBITRO _____																																				
DURATA OBJ: _____							INIZIO OBJ: _____							FINE OBJ: _____							TIPOLOGIA: A															
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: _____																					