

Campionato: _____

Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro _____

Sez. di _____

Gara _____ del ____ / ____ / ____ ore ____

disputata a _____ campo _____

RISULTATO	{	_____ reti _____	Non iniziata per
		_____ reti _____	
		Sospesa al _____ del _____ tempo per:	

Reti segnate (indicare Società e minuto di gioco)

1° Tempo	2° Tempo
----------	----------

Ora di inizio: _____	{	nel 1° t. _____ min. per _____	
Durata del riposo: _____		Recupero	nel 2° t. _____ min. per _____
Ora della fine: _____			

Eventuali variazioni nelle formazioni delle squadre.

Società ospitante	Società ospitata
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____
al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____	al _____ del _____ t. esce n. _____ entra n. _____

Nome delle persone ammesse al recinto di gioco.

Società: _____	Società: _____
Dirigente responsabile _____	Dirigente responsabile _____
Medico _____	Medico _____
Allenatore _____	Allenatore _____
Massaggiatore _____	Massaggiatore _____

Misure d'ordine prese dalla società ospitante:
Comportamento dei dirigenti:
Comportamento del pubblico, eventuali incidenti:

Calciatori **ESPULSI**

(Minuto - Tempo - Cognome e Nome - N° maglia - Società - Motivazione)

Calciatori **AMMONITI**

(Minuto - Tempo - Cognome e Nome - N° maglia - Società - Motivazione)

VARIE (eventuali osservazioni sul campo di gioco, sugli spogliatoi, ecc.)

ALLEGATI AL PRESENTE RAPPORTO (indicare con ☒)

- ☐ elenchi calciatori
☐ riserve presentate dalle società
☐ riscossione coattiva (assegno n. _____ per € _____)
☐ note rimborso spesa
☐ supplemento di rapporto
☐ varie

Sono SEMPRE reperibile

al n. di tel. _____

Presenti durante la gara:

Forze dell'ordine ☐ Presente ☐ Non Presente
Ambulanza ☐ Presente ☐ Non Presente

**ASSISTENTI
di parte**

{

1

2

**L'Arbitro
(Firma leggibile)**

Indirizzo completo: _____

Campionato: _____

Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro _____

Sez. di _____

Gara _____ del ____ / ____ / ____ ore _____

disputata a _____ campo _____

SUPPLEMENTO DI RAPPORTO

Note:

L'Arbitro
(Firma leggibile)
