

Campionato: _____

Girone: _____

Rapporto dell'Arbitro _____

Sez. di _____

Gara _____ del ____ / ____ / ____ ore _____

disputata a _____ campo _____

RISULTATO

Società ospitante reti _____
Società ospitata reti _____

Non iniziata per

Reti segnate (indicare Società e minuto di gioco)

1° Tempo: _____

2° Tempo: _____

Sospesa al _____ del _____ tempo per: _____

Ora di inizio: _____

Durata del riposo: _____

Ora della fine: _____

Recupero

nel 1° t. _____ min. per _____

nel 2° t. _____ min. per _____

Eventuali variazioni nelle formazioni delle squadre.

Società ospitante

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. _____

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. _____

Nome delle persone ammesse al recinto di gioco.

Società: _____

Dirigente responsabile _____

Medico _____

Allenatore _____

Massaggiatore _____

Società: _____

Dirigente responsabile _____

Medico _____

Allenatore _____

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
ARBITRALI**

{

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)
