



Ssd DORINA

AMICI del VARANO

Calcio a 8



TORNEO		SQUADRA	
--------	--	---------	--

INCONTRO		VS	
----------	--	----	--

CAMPO di GIOCO		DATA		ORA	
----------------	--	------	--	-----	--

	N	Cognome e Nome	Cap	N° Tessera o Documento	MG
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

TITOLO	Cognome e Nome	N° Tess. o C.I.	Firma
Allenatore			
Dirigente			

Firma dell'Arbitro

Firma del Capitano

REFERTO ARBITRALE	Squadra 1 ^a Nominata	Squadra 2 ^a Nominata	risultato	
MARCATORI			 #ADV19	
AMMONITI				
ESPULSI				
NOTE				

Questo elenco deve essere compilato e consegnato all'arbitro in **DUPLICE COPIA** - prima dell'inizio della gara - unitamente ai documenti di riconoscimento.