

ADDETTO ALL'ARBITRAGGIO:

(NOMINATIVO E N°TESSERA IN STAMPATELLO)

N° GARA _____ ORATORIO CUP TORNEO DI CALCIO A 5 CATEGORIA _____

DATA DELLA GARA _____
SOCIETA' OSPITANTE

ORARIO DELLA GARA _____
SOCIETA' OSPITATA

VS

RISULTATO FINALE

Giocatori AMMONITI e relativa motivazione			Giocatori AMMONITI e relativa motivazione		
N°	Nominativo	Motivazione	N°	Nominativo	Motivazione

Assenza parastinchi o scarpe non regolari Assenza parastinchi o scarpe non regolari
 Assenza ingiustificata tesserini Si è svolto il rinfresco
 Assenza ingiustificata tesserini Assenza ingiustificata tesserini

*Giocatori **ESPULSI** e relativa motivazione*

N°	Nominativo	Squadra	Motivazione

Osservazioni varie ed eventuali incidenti avvenuti (se diverso indicare orario inizio gara) _____

DIRIGENTE SOC. OSPITANTE

ADDETTO ALL'ARBITRAGGIO

DIRIGENTE SOC. OSPITATA

(firma)

(firma)

(firma)

Da inviare entro e non oltre le 48 ore dal termine della gara a: csiromaparrocchie@csiroma.com oppure via fax allo 06.99334065.