

Campionato: CALCIO A 5 PROV.

Serie: \_\_\_\_\_

Girone: \_\_\_\_\_

Rapporto dell'Arbitro Sig.: \_\_\_\_\_ Sez. di: CATANIA

Gara \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
disputata \_\_\_\_\_ campo \_\_\_\_\_

**RISULTATO** \_\_\_\_\_ reti \_\_\_\_\_  
(Società ospitante) (in cifre e lettere)

\_\_\_\_\_ reti \_\_\_\_\_  
(Società ospitata) (in cifre e lettere)

reti segnate (indicare Società e minuto di giuoco)

1° tempo: \_\_\_\_\_

2° tempo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'arbitro

Ora di inizio: \_\_\_\_\_ nel 1° t. \_\_\_\_\_ min. per \_\_\_\_\_

Durata del riposo: \_\_\_\_\_ Minuti \_\_\_\_\_

Ora della fine: \_\_\_\_\_ neutralizzati nel 2° t. \_\_\_\_\_ min. per \_\_\_\_\_

**NOME DELLE PERSONE AMMESSE SUL TERRENO DI GIOCO**

**Società** \_\_\_\_\_

Dirigente resp. Sig. \_\_\_\_\_

Medico Sig. \_\_\_\_\_

Allenatore Sig. \_\_\_\_\_

Massaggiatore Sig. \_\_\_\_\_

Addetto arbitri Sig. \_\_\_\_\_

**Società** \_\_\_\_\_

Dirigente resp. Sig. \_\_\_\_\_

Medico Sig. \_\_\_\_\_

Allenatore Sig. \_\_\_\_\_

Massaggiatore Sig. \_\_\_\_\_

Misure d'ordine prese dalla Società: \_\_\_\_\_

Comportamento dei dirigenti: \_\_\_\_\_

Comportamento del pubblico, eventuali incidenti, osservazioni varie: \_\_\_\_\_

**Calciatori espulsi** (minuto - Cognome e Nome - n° maglia - Società - motivazione)

**Calciatori ammoniti** (minuto - Cognome e Nome - n° maglia - Società - motivazione)

**VARIE** (eventuali osservazioni sul terreno di gioco, spogliatoi, ecc.)

**ALLEGATI AL PRESENTE RAPPORTO** (indicare con )

- Elenchi giocatori
- Riserve presentate dalla società
- Riscossione coattiva (assegno n° \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ )
- Note rimborso spese
- Rapporto arbitro 2
- Supplemento di rapporto
- Modulo di fine gara

SONO REPERIBILE IL MERCOLEDI' POMERIGGIO  al n. Telef. _____ dalle <b>18</b> alle <b>21.00</b>
--

ARBITRO N° 2 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**L'ARBITRO N° 1**  
(Firma leggibile)

Indirizzo completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_