



MIDLAND

GLOBAL SPORT

Nota gara: CITY BLINDERS

Campionato/Torneo:

Partita: Società ospitante:

Società ospitata:

Data: Ora: Cat.: ____ Girone: Giornata:

Campo:

Riservato all'arbitro	Numero/Dir/Tec*	Cognome e Nome	Data di nascita	Cap./v. cap	N. tessera/Documento

*Indicare il numero di maglia del giocatore o segnalare se Dirigente con sigla DIR. o tecnico/allenatore con sigla TEC.

SPAZIO RISERVATO ALL' ARBITRO

FIRMA ARBITRO (Leggibile in stampatello) _____

FIRMA DELEGATO (Leggibile in stampatello) _____

CITY BLINDERS

RETI SEGNATE

Reti in lettere

FIRMA RESPONSABILE SQUADRA

X = Reti A = Ammonito E = Espulso

Tutti i partecipanti alla gara sono a conoscenza ed accettano i regolamenti sia tecnici sia economici previsti dalla manifestazione. La posizione sanitaria deve essere in regola come previsto dalle norme, in caso differente è a rischio e pericolo del partecipante.