

SQUADRA A _____

 SQUADRA B _____

CAMPIONATO _____ GIRONE _____ 1° Arbitro _____

DATA _____ ORE _____ 2° Arbitro _____

LOCALITA' _____ VIA _____ CAMPO _____

GARA NR. _____

SQUADRA A

COLORE MAGLIA _____

Time out				
1° T	2° T	3° T	4° T	TS

FALLI DI SQUADRA							
1°				2°			
1	2	3	4	1	2	3	4
3°				4°			
1	2	3	4	1	2	3	4

ANNO	ATLETA	NR	EN.	FALLI			
				1	2	3	4

ALLENATORE				
ASS. ALLEN.				
PREP./MASSAG.				
MEDICO				
DIRIGENTE				

SQUADRA B

COLORE MAGLIA _____

Time out				
1° T	2° T	3° T	4° T	TS

FALLI DI SQUADRA							
1°				2°			
1	2	3	4	1	2	3	4
3°				4°			
1	2	3	4	1	2	3	4

ANNO	ATLETA	NR	EN.	FALLI			
				1	2	3	4

ALLENATORE				
ASS. ALLEN.				
PREP./MASSAG.				
MEDICO				
DIRIGENTE				

COGNOME E NOME	FIRMA

CRONOMETRISTA	
---------------	--

SEGNAPUNTI	
------------	--

ADDETTO AI 20"	
----------------	--

FIRMA DEL CAPITANO CHE INTENDE SPORGERE RECLAMO AVVERSO RISULTATO DI GARA	
SQUADRA	
IL CAPITANO	

FIRMA 1° ARBITRO	
FIRMA 2° ARBITRO	
FIRMA 3° ARBITRO	

PUNTEGGIO

A	B	A	B	A	B
1	1	41	41	81	81
2	2	42	42	82	82
3	3	43	43	83	83
4	4	44	44	84	84
5	5	45	45	85	85
6	6	46	46	86	86
7	7	47	47	87	87
8	8	48	48	88	88
9	9	49	49	89	89
10	10	50	50	90	90
11	11	51	51	91	91
12	12	52	52	92	92
13	13	53	53	93	93
14	14	54	54	94	94
15	15	55	55	95	95
16	16	56	56	96	96
17	17	57	57	97	97
18	18	58	58	98	98
19	19	59	59	99	99
20	20	60	60	100	100
21	21	61	61	101	101
22	22	62	62	102	102
23	23	63	63	103	103
24	24	64	64	104	104
25	25	65	65	105	105
26	26	66	66	106	106
27	27	67	67	107	107
28	28	68	68	108	108
29	29	69	69	109	109
30	30	70	70	110	110
31	31	71	71	111	111
32	32	72	72	112	112
33	33	73	73	113	113
34	34	74	74	114	114
35	35	75	75	115	115
36	36	76	76	116	116
37	37	77	77	117	117
38	38	78	78	118	118
39	39	79	79	119	119
40	40	80	80	120	120

Risultati Parziali		
	A	B
1° PERIODO		
2° PERIODO		
3° PERIODO		
4° PERIODO		
TS		

ORARIO	
INIZIO	FINE

RISULTATO FINALE

SQUADRA A _____ SQUADRA B _____

SQUADRA VINCITRICE _____