



FEDERAZIONE TICINESE DI CALCIO

Via Campagna
Casella Postale 965
6512 Giubiasco

Tel. 091.857.01.31
Fax 091.857.01.55
e-mail: ftc@football.ch

RAPPORTO DELL'ARBITRO GARA ALLIEVI D7 – E

ALLIEVI D7

ALLIEVI E

Data della gara: _____

Luogo: _____

Nr. della gara: _____

Squadra ospitante

Squadra ospite _____ risultato _____

Arbitro: _____

Società: _____

Via: _____

NAP: _____

Luogo: _____

A) **Giocatori senza passaporto**

Cognome	Nome	Data di nascita	Società
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

B) **Segnalazione infortuni alla Cassa di Soccorso**

Cognome – Nome – Data di nascita	Società	Tipo infortunio
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C) **Convalida dell'avversario** (Responsabile della squadra ospite)

Cognome e nome del dirigente responsabile

SI NO

- Arbitro in possesso carta di legittimazione
 Controllo passaporti avvenuto regolarmente
 Cambi effettuati secondo le direttive FTC

D) **Materiale**

SI NO

- Cassetta medicinali in ordine
 Cartello per il pubblico

E) **Provvedimenti disciplinari**

Per le espulsioni: indicare cognome, nome, data di nascita, società e motivo. Per altre segnalazioni, esposizione dettagliata dei fatti.

Firma dell'arbitro: _____

IMPORTANTE! Comunicazione telefonica del risultato da parte dell'arbitro.

(ricordarsi numero della gara)

0848 84 84 03