

CENTRO SPORTIVO ITALIANO
COMITATO PROVINCIALE DI LECCO
Via San Nicolò 5 - 23900 Lecco LC
Tel. 0341362197 - Fax 0341354485

e-mail : commissione.calcio@csi.lecco.it
zona.brianza@csi.lecco.it
zona.laghi@csi.lecco.it
zona.lecco@csi.lecco.it

RAPPORTO GARA DI CALCIO

Categoria _____ a ____ gioc. - girone ____ . Gara del _____

fra Società _____ reti _____ rigori _____ reti totali _____

e Società _____ reti _____ rigori _____ reti totali _____

SUCCESSIONE DELLE RETI SEGNALE

Società _____ Società _____

1° T. al _____ 1° T. al _____

2° T. al _____ 2° T. al _____

Giocatori ammoniti e motivazione :

Giocatori espulsi e motivazione :

Provvedimenti presi nei confronti dei dirigenti :

Osservazioni varie ed eventuali infortuni :

L' Arbitro

D I C H I A R A Z I O N E

I sottoscritti signori :

_____ della società _____

_____ della società _____

nella loro qualità di dirigenti o capitani delle rispettive squadre, per la partita di campionato della

categoria _____ a _____ giocatori – girone _____

del giorno _____ sul campo di _____

tra la squadre _____ e _____

di comune accordo hanno scelto il Sig. _____

(tessera C.S.I. numero _____) quale arbitro della partita in oggetto, accettando

incondizionatamente il Suo operato, ed al quale consegnano, prima di iniziare la gara, la presente

dichiarazione debitamente controfirmata da entrambi i dirigenti o capitani, con il relativo rapporto di

gara da compilare a fine partita.

I presenti dirigenti o capitani s'impegnano, in collaborazione con l'arbitro designato, a far pervenire

nel più breve tempo possibile il rapporto di gara, con allegate le distinte giocatori delle squadre,

alla commissione tecnica di competenza.

per la società _____ (firma) _____

per la società _____ (firma) _____