



REFERTO GARA CATEGORIE DI BASE

Primi Calci, Pulcini ed Esordienti



Torneo/categoria Delegazione provinciale

Data della gara orario Girone

Campo di giuoco

Squadra ospitante Squadra ospitata
 sq. sq.

Nominativo dirigente accompagnatore Nominativo dirigente accompagnatore

Firma Firma

Risultato shootout
 Risultato 1 tempo
 Risultato 2 tempo
 Risultato 3 tempo
 Risultato finale

Risultato shootout
 Risultato 1 tempo
 Risultato 2 tempo
 Risultato 3 tempo
 Risultato finale

SI NO
 SI NO
 SI NO
 SI NO

Effettuate tutte le sostituzioni
 Sostituzioni per infortunio
 Saluto inizio e fine gara
 Giochi tecnici

SI NO
 SI NO
 SI NO
 SI NO

Quali giochi sono stati svolti

Note sostituzioni

Comportamento del pubblico/dirigenti

Green card assegnate e motivo

Arbitro/Tutor della gara

Società appartenenza Tessera FIGC n°
 Nominativo dell'arbitro/tutor Firma

Il presente referto deve essere compilato dal tutor/direttore della gara, ovvero dal dirigente incaricato dalla società che ospita la gara, quindi sottoscritto dai dirigenti accompagnatori di entrambe le squadre e **inviato entro 5 giorni dalla data dell'evento, assieme alle note giocatori, unicamente a mezzo dell'applicazione Sporteams disponibile nella home page del CR Toscana LND-SGS.**
 Si ricorda che il **tutor/direttore della gara deve essere un tesserato FIGC** e che prima dell'incontro **deve verificare** il corretto tesseramento di tutti gli atleti che partecipano all'evento.



REFERTO GARA RAGGRUPPAMENTI CATEGORIE DI BASE

Piccoli Amici, Primi Calci, Pulcini e Esordienti



Raggruppamento/categoria Delegazione provinciale

Data della gara orario Girone

Campo di giuoco

Squadra osp.te (A) Squadra B

Nominativo dirigente accompagnatore Nominativo dirigente accompagnatore

Firma Firma

SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	Effettuate tutte le sostituzioni	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	Sostituzioni per infortunio	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	Saluto inizio gara	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	Gioco tecnico	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO

Squadra C Squadra D

Nominativo dirigente accompagnatore Nominativo dirigente accompagnatore

Firma Firma

SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	Effettuate tutte le sostituzioni	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	Sostituzioni per infortunio	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	Saluto inizio e fine gara	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	Giochi tecnici	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO

Risultati

Squadra A <input type="text"/>	<input type="text"/> Squadra B	Squadra A <input type="text"/>	<input type="text"/> Squadra C	Squadra A <input type="text"/>	<input type="text"/> Squadra D
Squadra C <input type="text"/>	<input type="text"/> Squadra D	Squadra B <input type="text"/>	<input type="text"/> Squadra D	Squadra B <input type="text"/>	<input type="text"/> Squadra C

Quali giochi sono stati svolti

Note sostituzioni

Comportamento del pubblico/dirigenti

Green card assegnate e motivo

Tutor/Arbitro della gara

Società di appartenenza Tessera FIGC n°

Nominativo del tutor/ arbitro Firma

Il presente referto deve essere compilato dal tutor/arbitro del raggruppamento, ovvero dal dirigente incaricato dalla società che ospita il raggruppamento, quindi sottoscritto da tutti i dirigenti accompagnatori delle squadre partecipanti e inviato entro 5 giorni dalla data dell'evento, assieme alle note giocatori, unicamente a mezzo dell'applicazione Sportteams disponibile nella home page del CR Toscana LND-SGS.

Si ricorda che il tutor del raggruppamento deve essere un tesserato FIGC e che prima dell'incontro deve verificare il corretto tesseramento di tutti gli atleti che partecipano all'evento.

Delegazione provinciale _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art 46 D.R.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi richiamate dall art 76 DPR 445
28 dicembre 2000, con riferimento alla richiesta di tesseramento

inoltrata dalla società _____

per il calciatore _____ nato a _____

il _____

DICHIARA

- _____ Di essere vedovo/a
- _____ di essere l'unico genitore esercente la patria potestà'
- _____ altro _____
- _____ di essere il tutore del minore
- _____ di essere il solo genitore convivente in Italia col minore
- _____ di essere coniugato/a con _____
- _____ di essere padre del calciatore
- _____ di essere la madre del calciatore.
- di risiedere in luogo diverso dagli altri componenti il nucleo familiare
- per il seguente motivo _____

Dichiara, altresì, di essere informato, al sensi e per gli effetti di cui al p.Lgs n. 196/2003, che dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data)

Il dichiarante

La dichiarazione deve essere accompagnata da fotocopia documento di identità