

GARA N. _____

FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

REFERTO UFFICIALE DI GARA

Denominazione Sociale _____

1° Sponsor _____

Ulteriori Sponsor _____

Denominazione Sociale _____

1° Sponsor _____

Ulteriori Sponsor _____

Campionato _____

Località _____

1° Arbitro _____ di _____

Ingresso a pagamento

Data _____

Gironi _____

Arbitro _____

 SI NO

Campo _____

Ore _____

Arbitro _____

SQUADRA A _____

SOSPENSIONI

PUNTEGGIO PROGRESSIVO

COLORE MAGLIA _____

1° P. 1 2 3 4 2° P. 1 2 3 4 1 2 3

3° P. 1 2 3 4 4° P. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

ANNO _____ E FALLI _____

NASC. _____ Cognome _____ Nome _____ N. N. 1 2 3 4 5

SQUADRA B _____

SOSPENSIONI

COLORE MAGLIA _____

1° P. 1 2 3 4 2° P. 1 2 3 4 1 2 3

3° P. 1 2 3 4 4° P. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

ANNO _____ E FALLI _____

NASC. _____ Cognome _____ Nome _____ N. N. 1 2 3 4 5

COGNOME - NOME IN STAMPATELLO

TESS. CIA

FIRMA

CITTA

RISULTATI PERIODO

INIZIO

FINE

Giocatori _____

Segnapunti _____

Adesso 24 _____

RISULTATO FINALE

SQUADRA VINCENTE

Firma del capitano della squadra che intende inoltrare reclamo avverso il risultato di gara per la società _____

Firma 1° Arbitro _____

Firma Arbitro _____

TESS. CIA