

C.O.N.I.



MANIFESTAZIONE	ORGANIZZATA	In DATA
Indetta da:	dal Comitato Regionale:	
Col nome di:	dalla Società:	In LOCALITÀ

**FOGLIO
GUIDA
PN**

SQUADRE

Ospitante: _____

Ospitata: _____

CAMPO			
A/1		A/2	
B	C	Prom.	
U13	U15	U17	U20
Femminile		Maschile	

La Riunione è iniziata alle ore _____ ed è terminata alle ore _____ .

COMPOSIZIONE DELLA GIURIA

Arbitro: _____

Segreteria: { 1° _____ 2° _____
3° _____ 4° _____

Addetto ai 30": _____

Giudici di porta: _____

Cronometristi: _____

Commissario: _____

NOTE: _____

L'ARBITRO
