

DA INVIARE ALL'INDIRIZZO EMAIL: [referti.futsal.sgs@gmail.com](mailto:referti.futsal.sgs@gmail.com)



# STAGIONE SPORTIVA 2026 - 2027

FEMM. ☐ CATEGORIA PULCINI 2016/17 ☐  
MASC. ☐ CATEGORIA ESORDIENTI 2014/15 ☐



GIRONE



|                               |                |            |                 |                                                   |                                                   |                                                   |                                 |
|-------------------------------|----------------|------------|-----------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|
| GARA                          |                |            |                 | TURNO                                             |                                                   |                                                   |                                 |
| SQUADRA                       |                |            |                 | DATA                                              |                                                   |                                                   |                                 |
| N.                            | COGNOME E NOME | CARTELLINO | DATA DI NASCITA | ESITO DELL'INCONTRO                               |                                                   |                                                   |                                 |
|                               |                |            |                 | GARA                                              | 1° TEMPO                                          | 2° TEMPO                                          | 3° TEMPO                        |
|                               |                |            |                 |                                                   | -                                                 | -                                                 | -                               |
|                               |                |            |                 | FUTSAL CHALLENGE                                  |                                                   |                                                   | -                               |
|                               |                |            |                 | TOTALE GARA                                       | FUTSAL CHALLENGE                                  | 4° TEMPO                                          | TOTALE INCONTRO                 |
|                               |                |            |                 | -                                                 | -                                                 | -                                                 | -                               |
|                               |                |            |                 | ALMENO 10 GIOC.                                   | ALMENO 8 GIOCAT.                                  | ALMENO 3 BAMBINE                                  |                                 |
|                               |                |            |                 | 2PUNTI - 2 PUNTI                                  | 1 PUNTO - 1 PUNTO                                 | 1 PUNTO - 1 PUNTO                                 |                                 |
|                               |                |            |                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                 |
|                               |                |            |                 | SALUTO INIZIO E FINE GARA                         |                                                   | <input type="checkbox"/> SI                       | <input type="checkbox"/> NO     |
|                               |                |            |                 | TIME-OUT                                          |                                                   | <input type="checkbox"/> SI                       | <input type="checkbox"/> NO     |
|                               |                |            |                 | GREEN CARD                                        |                                                   | <input type="checkbox"/> SI *                     | <input type="checkbox"/> NO     |
|                               |                |            |                 | SOSTITUZIONI REGOLARI                             |                                                   | <input type="checkbox"/> SI                       | <input type="checkbox"/> NO     |
|                               |                |            |                 | PRESENZA BAMBINE                                  |                                                   | <input type="checkbox"/> SI N. _____              | <input type="checkbox"/> NO     |
|                               |                |            |                 | COMPORTAMENTO CALCIATORI                          |                                                   | <input type="checkbox"/> NON. SUFF.               | <input type="checkbox"/> SUFF.  |
|                               |                |            |                 |                                                   |                                                   | <input type="checkbox"/> BUONO                    | <input type="checkbox"/> OTTIMO |
|                               |                |            |                 | COMPORTAMENTO DIRIGENTI                           |                                                   | <input type="checkbox"/> NON. SUFF.               | <input type="checkbox"/> SUFF.  |
|                               |                |            |                 |                                                   |                                                   | <input type="checkbox"/> BUONO                    | <input type="checkbox"/> OTTIMO |
|                               |                |            |                 | COMPORTAMENTO PUBBLICO                            |                                                   | <input type="checkbox"/> NON. SUFF.               | <input type="checkbox"/> SUFF.  |
|                               |                |            |                 |                                                   |                                                   | <input type="checkbox"/> BUONO                    | <input type="checkbox"/> OTTIMO |
|                               |                |            |                 | AUTO-ARBITRAGGIO                                  |                                                   | <input type="checkbox"/> SI                       | <input type="checkbox"/> NO     |
|                               |                |            |                 | APPELLO PRE GARA                                  |                                                   | <input type="checkbox"/> SI                       | <input type="checkbox"/> NO     |
| TECNICO                       |                | DIRIGENTE  |                 |                                                   |                                                   |                                                   |                                 |
| * ANNOTAZIONI                 |                |            |                 |                                                   |                                                   |                                                   |                                 |
|                               |                |            |                 |                                                   |                                                   |                                                   |                                 |
|                               |                |            |                 |                                                   |                                                   |                                                   |                                 |
|                               |                |            |                 |                                                   |                                                   |                                                   |                                 |
|                               |                |            |                 |                                                   |                                                   |                                                   |                                 |
| Dirigente (Società ospitante) |                |            |                 | Dirigente (Società ospitata)                      |                                                   |                                                   |                                 |