

C. d'inizio I t. \_\_\_\_\_ Ora inizio I t. \_\_\_\_\_ Rec. I t. \_\_\_\_\_

MOT.	N°	Esp	Amm	CAP. _____	VICE CAP. _____
				<b>SQUADRA OSPITANTE (Colore Maglia)</b>	
					I t.
					II t.
<i>FALLI CUMULATIVI</i>					
					I t.
					II t.
<i>TIME OUT</i>					
				I t.	II t.
<i>DIRIGENTI AMMESSI</i>					
				<input type="checkbox"/> Add. Arbitro <input type="checkbox"/> Acc. Ufficiale <input type="checkbox"/> Massaggiatore <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Medico sociale <input type="checkbox"/> Vice-Allenat.	

C. d'inizio II t. \_\_\_\_\_ Ora inizio II t. \_\_\_\_\_ Rec. II t. \_\_\_\_\_

CAP. _____	VICE CAP. _____	Amm	Esp	N°	MOT.
<b>SQUADRA OSPITE (Colore Maglia)</b>					
					I t.
					II t.
<i>FALLI CUMULATIVI</i>					
					I t.
					II t.
<i>TIME OUT</i>					
				I t.	II t.
<i>DIRIGENTI AMMESSI</i>					
					<input type="checkbox"/> Add. Arbitro <input type="checkbox"/> Acc. Ufficiale <input type="checkbox"/> Massaggiatore <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Medico sociale <input type="checkbox"/> Vice-Allenat.

**S E Z I O N E D I P I N E R O L O**

C. d'inizio I t. \_\_\_\_\_ Ora inizio I t. \_\_\_\_\_ Rec. I t. \_\_\_\_\_

MOT.	N°	Esp	Amm	CAP. _____	VICE CAP. _____
				<b>SQUADRA OSPITANTE (Colore Maglia)</b>	
					I t.
					II t.
<i>FALLI CUMULATIVI</i>					
					I t.
					II t.
<i>TIME OUT</i>					
				I t.	II t.
<i>DIRIGENTI AMMESSI</i>					
				<input type="checkbox"/> Add. Arbitro <input type="checkbox"/> Acc. Ufficiale <input type="checkbox"/> Massaggiatore <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Medico sociale <input type="checkbox"/> Vice-Allenat.	

C. d'inizio II t. \_\_\_\_\_ Ora inizio II t. \_\_\_\_\_ Rec. II t. \_\_\_\_\_

CAP. _____	VICE CAP. _____	Amm	Esp	N°	MOT.
<b>SQUADRA OSPITE (Colore Maglia)</b>					
					I t.
					II t.
<i>FALLI CUMULATIVI</i>					
					I t.
					II t.
<i>TIME OUT</i>					
				I t.	II t.
<i>DIRIGENTI AMMESSI</i>					
					<input type="checkbox"/> Add. Arbitro <input type="checkbox"/> Acc. Ufficiale <input type="checkbox"/> Massaggiatore <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Medico sociale <input type="checkbox"/> Vice-Allenat.

**S E Z I O N E D I P I N E R O L O**