



**Centro Sportivo Italiano**

**CONSIGLIO CIRCOSCRIZIONALE**

Via Castellani, 25 - Telef. 0546/21569  
48018 FAENZA (RA)

# RAPPORTO ARBITRALE CALCIO

Manifestazione .....

Tempi di ..... minuti - Sostituzioni consentite n. ....

Gara del ..... ore ..... Disputata a .....

Campo ..... Arbitro signor .....

RISULTATO	}	..... porte
		..... porte

Porte segnate (indicare Società e minuto di giuoco):

I. Tempo: .....	II. Tempo: .....
.....	.....
.....	.....

Ora di inizio: .....	} Minuti neutralizzati	nel primo tempo: .....
Durata del riposo: .....		nel secondo tempo: .....
Ora della fine: .....		

## EVENTUALI VARIAZIONI NELLE FORMAZIONI DELLE SQUADRE

Società Ospitante	Società Ospitata
al ..... del ..... t. esce .....	al ..... del ..... t. esce .....
entra .....	entra .....
al ..... del ..... t. esce .....	al ..... del ..... t. esce .....
entra .....	entra .....
al ..... del ..... t. esce .....	al ..... del ..... t. esce .....
entra .....	entra .....
.....	.....
.....	.....

Misure d'ordine prese dalla Società: .....

Comportamento dei dirigenti: .....

Comportamento del pubblico: .....

Eventuali incidenti ed osservazioni varie: .....

Giocatori **espulsi** e motivazione: .....

Giocatori **ammoniti** e motivazione: .....

Giocatori **cartellino azzurro** .....

Eventuali osservazioni sul campo di gioco e sugli spogliatoi: .....

Preannuncio di reclamo: .....

L'ARBITRO

GUARDALINEE { ..... Firma leggibile .....  
..... Indirizzo .....

SPEDIRE O CONSEGNARE IL RAPPORTO IL GIORNO STESSO DELLA GARA