



**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 .....  
 (Società ospitante)  
 } ..... porte .....  
 (Società ospitata)

Porte segnate (indicare Società e minuto di giuoco):

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

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

## 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