



| | | |
|---|--|---|
| Manifestazione: | | |
| Tipo: <input type="checkbox"/> FEDERALE <input type="checkbox"/> EXTRAFEDERALE | Indetta da: <input type="checkbox"/> FIN <input type="checkbox"/> FIN/C.R. <input type="checkbox"/> FIN Comitato Reg. _____ | Data: _____ / _____ / _____ Località: _____ |
| Con il seguente orario di svolgimento: Inizio ore: _____ Termine ore: _____ _____ | | Campo: _____ Tipo: _____ |

COMPOSIZIONE DELLA GIURIA

GIUDICE ARBITRO: 1. _____ COADIUTORE: _____
 GIUDICE ARBITRO: 2. _____ ADD. CONCORRENTI: _____

GIUDICI DI SEDIA:

1. _____ 5. _____
 2. _____ 6. _____
 3. _____ 7. _____
 4. _____ 8. _____

GIUDICI DI SEGRETERIA

1. _____ 5. _____
 2. _____ 6. _____
 3. _____ 7. _____
 4. _____ 8. _____

ALTRI UFFICIALI DI GARA UTILIZZATI:

1. _____ 3. _____
 2. _____ 4. _____

SERVIZIO COMPUTER

1. _____ 2. _____

RECLAMO presentato dalla Società:

1. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
2. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
3. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
4. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali
5. accolto respinto trasmesso ai Competenti Organi Federali

di cui allego deliberazione scritta

RICORSO avverso la decisione di cui al/i precedente/i punto/i n. preannunciato dalla/e Società

1. ore: Firma del rappresentante
2. ore: Firma del rappresentante
3. ore: Firma del rappresentante

OSSERVAZIONI E COMUNICAZIONI VARIE:

Stato degli spogliatoi

Deficienze tecniche dell'impianto

.....

DIRIGENTE A DISPOSIZIONE DEL COMITATO ORGANIZZATORE

Sig. qualifica

Tessera Federale n. **IL DIRIGENTE**

.....

MEDICO DI SERVIZIO:

Il sottoscritto medico munito di tessera n.

ha presenziato alla manifestazione di cui al presente verbale.

Consegna al giudice arbitro referto (eventuale) riguardante:

IL MEDICO

.....

Sono giunto sul campo di gara alle ore: Ho lasciato il campo di gara alle ore:

n. allegati **IL/I GIUDICE/I ARBITRO/I**

.....