|  |  |
| --- | --- |
| logo_dpascolipiceno.png | **Federazione Italiana Giuoco Calcio - Lega Nazionale Dilettanti**  **COMITATO REGIONALE MARCHE**  **Delegazione Provinciale Ascoli Piceno** |
| 63100 ASCOLI PICENO – Via A.De Dominicis snc - Tel. 0736.253102 - Fax 0736.247189 –  Sito Internet [www.lnd.it](http://www.lnd.it/) – E-mail [cplnd.ascoli@figc.it](mailto:cplnd.ascoli@figc.it) – ascoli@pec.figcmarche.it | |

**RAGGRUPPAMENTI TORNEI INDOOR**

**Categoria PRIMI CALCI / PICCOLI AMICI Raggruppamento \_\_ Giornata del \_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Squadra 1 | Squadra 2 |
|  |  |
| Squadra 3 |
|  |

disputata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Appello pre-gara |  | Effettuato |  | Non effettuato |

Dirigente Arbitro Sig.……………………………………………………………………………………………………… (scrivere in stampatello)

Firma …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Note**

Dir. Squadra 1 Sig. ……………………………………………………………………………………………………

Firma ………………………………………………………………………………………………

Dir. Squadra 2 Sig. ……………………………………………………………………………………………………

Firma ………………………………………………………………………………………………

Dir. Squadra 3 Sig. ……………………………………………………………………………………………………

Firma ………………………………………………………………………………………………

**ALLEGATI (OBBLIGATORI): DISTINTE DI GARA DELLE TRE SQUADRE debitamente COMPILATE E FIRMATE (Firma leggibile)**

Il referto deve essere inviato (anche via fax: 0736.247189 o via mail: sgs.ascoli@gmail.com) entro 48 ore dallo svolgimento dell’incontro a cura della società ospitante.