F.I.G.C.
Comitato Regionale
*Associazione Italiana Arbitri – O.T.R.*

**GARA** _____ girone _____ n. _____

del _____ ora _____ disputata a _____

Rapporto dell'**Assistente** Sig. _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data, _____

**L'ASSISTENTE**

*Firma* _____

Indirizzo _____

Telefono _____

COPIA PER L'ASSISTENTE

F.I.G.C.
Comitato Regionale
*Associazione Italiana Arbitri – O.T.R.*

**GARA** _____ girone _____ n. _____

del _____ ora _____ disputata a _____

Rapporto dell'**Assistente** Sig. _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data, _____

**L'ASSISTENTE**

*Firma* _____

Indirizzo _____

Telefono _____

COPIA PER L'ARBITRO

F.I.G.C.
Comitato Regionale
*Associazione Italiana Arbitri – O.T.R.*

**GARA** _____ girone _____ n. _____

del _____ ora _____ disputata a _____

Rapporto dell'**Assistente** Sig. _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data, _____

**L'ASSISTENTE**

*Firma* _____

Indirizzo _____

Telefono _____

DA ALLEGARE ALLA NOTA PER IL RIMBORSO SPESE

COPIA PER l'O.T.R.