



Coppa Italia Seniores

Inviare Mail alla FIB Nazionale : tecraffa@federbocce.it - All'Addetto Stampa : francesco.servadio@hotmail.it

Inviare Via FAX alla FIB Nazionale N°FAX 06.99331484

Incontro del :	Giornata N°	Serie
----------------	-------------	-------

Società	Primo Turno				Secondo Turno				Partite			Punti		Risultato Incontro	
	Corsia		Corsia		Corsia		Corsia		Vinte	Pari	Perse	Fatti	Subiti	Risultato	Punti Classifica
	Terna	Terna	Indiv	Indiv	Coppia	Coppia	Coppia	Coppia							
	1°Set	2°Set	1°Set	2°Set	1°Set	2°Set	2°Set	2°Set							

Al direttore d'Incontro sono stati consegnati reclami scritti ? : SI NO

Società A:	Il Dirigente:	Firma:
Società B:	Il Dirigente:	Firma:

Rapporto a cura del Direttore d'Incontro

Misura Scorrevolezza Campo			Dopo l'Intervento		Prova Rimbalzo
Terna	Lato A mt.	Lato B mt.	Lato A mt.	Lato B mt.	cm.
Individuale	Lato A mt.	Lato B mt.	Lato A mt.	Lato B mt.	cm.

Orario di Inizio:	Orario di Fine Incontro:	N° Spettatori Presunti :			
Corsie di gioco in Regola ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fax presente in Società ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Tavolo per la Terna Arbitrale ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tavolo per la Stampa ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Panchina x ciascuna Squadra ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ottima Visibilità di gioco nell due Corsie ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Accesso alle due Corsie ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
La chiamata in Campo è stata con l'uso del Microfono ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Ci sono stati Momenti di tensione tra le Squadre ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Arbitro di Partita :	Arbitro di Partita :				
L'Arbitraggio delle Partite è stato conforme al Regolamento ?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

il Direttore d'Incontro	Firma
-------------------------	-------