

| | | | | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|----|----|---|--|
| | A | N. | E | | CALCIO INIZIO (società): _____ | | A | N. | E | |
| | 1 | | | | Ora inizio 1° tempo _____ | | 1 | | | |
| | 2 | | | | Ora inizio 2° tempo _____ | | 2 | | | |
| | 3 | | | | LOCALI O MAGLIA | | 3 | | | |
| | 4 | | | | OSPITI O MAGLIA | | 4 | | | |
| | 5 | | | | CAP. VICE | | 5 | | | |
| | 6 | | | | CAP. VICE | | 6 | | | |
| | 7 | | | | RETI | | 7 | | | |
| | 8 | | | | | | 8 | | | |
| | 9 | | | | | | 9 | | | |
| | 10 | | | | | | 10 | | | |
| | 11 | | | | | | 11 | | | |
| | 12 | | | | | | 12 | | | |
| | 13 | | | | | | 13 | | | |
| | 14 | | | | | | 14 | | | |
| | 15 | | | | <input type="checkbox"/> ALLENATORE <input type="checkbox"/> MEDICO | | 15 | | | |
| | 16 | | | | <input type="checkbox"/> DIR. ACC. <input type="checkbox"/> ADD. ARBITRO | | 16 | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> MASSAGGIATORE | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> ALLENATORE <input type="checkbox"/> MEDICO | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> DIR. ACC. <input type="checkbox"/> ADD. ARBITRO | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> MASSAGGIATORE | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|----|----|---|--|
| | A | N. | E | | CALCIO INIZIO (società): _____ | | A | N. | E | |
| | 1 | | | | Ora inizio 1° tempo _____ | | 1 | | | |
| | 2 | | | | Ora inizio 2° tempo _____ | | 2 | | | |
| | 3 | | | | LOCALI O MAGLIA | | 3 | | | |
| | 4 | | | | OSPITI O MAGLIA | | 4 | | | |
| | 5 | | | | CAP. VICE | | 5 | | | |
| | 6 | | | | CAP. VICE | | 6 | | | |
| | 7 | | | | RETI | | 7 | | | |
| | 8 | | | | | | 8 | | | |
| | 9 | | | | | | 9 | | | |
| | 10 | | | | | | 10 | | | |
| | 11 | | | | | | 11 | | | |
| | 12 | | | | | | 12 | | | |
| | 13 | | | | | | 13 | | | |
| | 14 | | | | | | 14 | | | |
| | 15 | | | | <input type="checkbox"/> ALLENATORE <input type="checkbox"/> MEDICO | | 15 | | | |
| | 16 | | | | <input type="checkbox"/> DIR. ACC. <input type="checkbox"/> ADD. ARBITRO | | 16 | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> MASSAGGIATORE | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> ALLENATORE <input type="checkbox"/> MEDICO | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> DIR. ACC. <input type="checkbox"/> ADD. ARBITRO | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> MASSAGGIATORE | | | | | |