



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

GARA _____ girone _____ n. _____

del _____ ora _____ disputata a _____

Rapporto dell' **Assistente** Sig. _____

COPIA PER L' ASSISTENTE

Data, _____

L'ASSISTENTE

Firma _____

Indirizzo _____

Telefono _____



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

GARA _____ girone _____ n. _____

del _____ ora _____ disputata a _____

Rapporto dell' **Assistente** Sig. _____

DA ALLEGARE ALLA NOTA PER IL RIMBORSO SPESE
COPIA PER L'O.T.R.

Data, _____

L'ASSISTENTE

Firma _____

Indirizzo _____

Telefono _____