



REFERTO ARBITRALE

ARBITRI:..... /

INCONTRO / DATA __ / __ / __

CAMPO Città.....

SQUADRA OSPITANTE (A) ORA DI CONSEGNA LISTE

--	--	--	--

SQUADRA OSPITE (B) ORA DI CONSEGNA LISTE

--	--	--	--

COLLEGAMENTO TELEFONICO: Numero Fornito da: (A) (B) (Altri)

ASSISTENZA SANITARIA: Nome Cognome

Qualifica Documento: Tipo..... N.

SQUADRA OSPITANTE (A): dirigenti addetti agli arbitri, estranei al gioco e non presenti nelle liste.

1).....

2).....

3).....

Numero giocatori con abbigliamento non conforme: (A) (B)

(A) Nomi

(B) Nomi

Compiti della squadra ospitante:

1) Attrezzature da gioco : FORNITE..... (___) NON FORNITE.....(___)

2) Tabellone segnapunti: Presente IDONEO...(___) Presente NON IDONEO...(___) Assente.....(___)

3) Preparazione Pitch: SUFFICIENTE.....(___) INSUFFICIENTE.....(___)

4) Preparazione Outfield: SUFFICIENTE.....(___) INSUFFICIENTE.....(___)

5) Preparazione Cerchio: SUFFICIENTE.....(___) INSUFFICIENTE.....(___)

6) Richiesta di Forza Pubblica: ALLEGATA...(___) DEPOSITATA IN FEDERAZIONE.....(___)

7) Servizi igienici: PRESENTI.....(___) NON PRESENTI.....(___)

Ora di consegna del foglio segnapunti:

--	--	--	--

RISULTATO FINALE

(1) Runs: Per wickets: In overs:

Eventuale ricalcolo:

(2) Runs: Per wickets: In overs:

Eventuale ricalcolo:

1batte () o perde () da 2 per n° RUNS..... o n° WICKETS.....

Preavviso di ricorso: SI() NO..... () SQUADRA/E

OSSERVAZIONI

(continuare eventualmente su altro foglio allegato)

Firma 1° Arbitro Firma 2° Arbitro

Arbitro incaricato della spedizione

Da spedire entro le ore 12.00 del secondo giorno successivo all'incontro allegando: **Liste giocatori, Fogli segnapunti ed ogni altro eventuale documento relativo alla gara**, con le seguenti modalità:

- 1) **ORIGINALI con POSTA ORDINARIA a:**
Federazione Cricket Italiana, CONI Palazzo H - Piazza L. De Bosis 15 - 00194 Roma
- 2) **FOTOCOPIE (tutto tranne i fogli segnapunti) Via Fax al n° 070 44972**
Alla attenzione del Giudice Unico, Dr. Ivan Altea