



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO
Comitato Italiano Arbitri
GAP Treviso



SQUADRA ____
 (_____)
 Colore maglia: _____

INFO GARA
 Gara N°: _____
 Data: _____
 Campionato: _____
 Girone: _____

SQUADRA ____
 (_____)
 Colore maglia: _____

FRECCIA

4°	T ₁	U ₂				U ₂	T ₁	4°

NOTE: _____

INFORTUNI			
MINUTO	PERIODO	GIOCATORE	DESCRIZIONE
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

MEDICO:
 Nome: _____
 Tess N°: _____