

GARA N. 7123

FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

REFERATO UFFICIALE DI GARA

Denominazione Sociale **BASKET LEINI**

Denominazione Sociale **BASKET MOOSKINS**

1° Sponsor **MOVINED**

1° Sponsor

Ulteriori Sponsor

Ulteriori Sponsor

Campionato **I DIVISIONE** Località **LEINI**

1° Arbitro **PERINETTI**

Ingresso a pagamento

Data **27/01/15** Girone

Arbitro

SI NO

Campo **PALAZZETTO FALCONE**

Ore **19.45**

Arbitro

SQUADRA A **MOVINED**

SOSPENSIONI

PUNTEGGIO PROGRESSIVO

COLORE MAGLIA **BLO**

1° P.	1	2	3	4	2° P.	1	2	3	4	1 T	2 T	S			
3° P.	1	2	3	4	4° P.	1	2	3	4	9	6	3	9	1	2

ANNO NASC.	ATLETA		N.	E	FALLI				
	Cognome	Nome			N.	1	2	3	4

96	GUASTELLA A.	6	X	P	P	P	P	P												
93	DEPETRIS E.	7	X																	
93	CADIANA M.	8	X	P	P															
95	SANNA A.	3	X	P	P	P														
95	GUASTELLA V.	5	X	P	P															
96	GIACHINI RICCA M.	16	X																	
95	BARILE L.N. (K)	23	X	P	P	P	P	P												
93	ALIASIO R.	24	X	P	P															
96	MASSASSO D.	28	X	P	P															
96	VAULA F.	33	X																	
96	CANAVERA A.	34	X	P	P															
96	DELL'ACCIO F.	36	X																	
All.re	BEVILACQUA	Tess.	38577																	
1° ass. all.re		Tess.																		

Accompagnatore _____
 2° Dirigente _____
 Medico _____
 Dirigente addetto arbitri _____
 Massaggiatore _____
 Add. Stat./2° ass. all.re _____ Tess. _____
 Preparatore fisico _____ Tess. _____

SQUADRA B **MOOSKINS**

SOSPENSIONI

COLORE MAGLIA **BIANCA**

1° P.	1	2	3	4	2° P.	1	2	3	4	1 T	2 T	S	
3° P.	1	2	3	4	4° P.	1	2	3	4	4	7	1	2

ANNO NASC.	ATLETA		N.	E	FALLI				
	Cognome	Nome			N.	1	2	3	4

91	SPADA R.	0	X																
80	ZIINO P. (K)	18	X																
91	LEONE A.	20	X	P															
91	SIMONE D.	30	X	P	P														
89	ANTONA L.	30	X																
83	BOTTARO L.	21	X	P	P	P													
87	CIGLIANO A.	23	X	P	P	P													
95	TURCOLIN S.	25	X																
92	ALESSIO A.	30	X	P															
All.re	LOBASCIO G.	Tess.	17771																
1° ass. all.re		Tess.																	

Accompagnatore **LOBAS** _____
 2° Dirigente _____
 Medico _____
 Massaggiatore _____
 Add. Stat./2° ass. all.re _____ Tess. _____
 Preparatore fisico _____ Tess. _____

COGNOME - NOME IN STAMPATELLO

Cronometri **GAGLIULI F.**
 Segnapunti **PASQUALI LAURA**
 Addetto 24" _____

RISULTATO FINALE
MOVINED LEINI 62
BASKET MOOSKINS 66

A		B		A		B		A		B		A		B	
1	1	23	41	41	23	81	81	121	121						
2	2	6	42	42	1	82	82	122	122						
3	3	6	43	43		83	83	123	123						
4	4		44	44		84	84	124	124						
5	6	1	45	45	3	85	85	125	125						
6	6	1	24	46	46	25	86	86	126	126					
7	7		47	47	25	87	87	127	127						
8	8	1	28	48	48	3	88	88	128	128					
9	9	1	49	49	21	89	89	129	129						
10	10	6	50	50	2	90	90	130	130						
11	11	21	51	51	2	91	91	131	131						
12	12		52	52		92	92	132	132						
13	13	2	28	53	53		93	93	133	133					
14	14	25	54	54	23	94	94	134	134						
15	15	0	28	55	55	3	95	95	135	135					
16	16		56	56	3	96	96	136	136						
17	17	3	23	57	57		97	97	137	137					
18	18	3	19	58	58		98	98	138	138					
19	19	3	23	59	59	3	99	99	139	139					
20	20	3	23	60	60		100	100	140	140					
21	21	3	6	61	61	1	101	101	141	141					
22	22	1	6	62	62		102	102	142	142					
23	23	1		63	63		103	103	143	143					
24	24	23		64	64	3	104	104	144	144					
25	25	3		65	65	23	105	105	145	145					
26	26			66	66	23	106	106	146	146					
27	27	3		67	67		107	107	147	147					
28	28			68	68		108	108	148	148					
29	29			69	69		109	109	149	149					
30	30	3		70	70		110	110	150	150					
31	31	13		71	71		111	111	151	151					
32	32	13		72	72		112	112	152	152					
33	33			73	73		113	113	153	153					
34	34	2		74	74		114	114	154	154					
35	35	1		75	75		115	115	155	155					
36	36	1		76	76		116	116	156	156					
37	37			77	77		117	117	157	157					
38	38			78	78		118	118	158	158					
39	39	3		79	79		119	119	159	159					
40	40			80	80		120	120	160	160					

FIRMA

RISULTATI PARZIALI
 1° Periodo A **15** B **13**
 2° Periodo A **19** B **19**
 3° Periodo A **14** B **17**
 4° Periodo A **14** B **17**
 Supplem. A = B =

SQUADRA VINCENTE **A.S.D. BASKET MOOSKINS**

Firma del capitano della squadra che intende inoltrare reclamo avverso il risultato di gara per la società _____
 il capitano _____

Firma 1° Arbitro _____
 Firma Arbitro _____
 Firma Arbitro _____

3) Copia per la squadra vincente