



G.I.A.C.S. - Gruppo Italiano Arbitri di Cricket & Scorers
Manifestazione.....

REFERTO ARBITRALE

ARBITRI:

INCONTRO **DATA** ____ / ____ / ____

CAMPO **Città**

SQUADRA OSPITANTE (A) **Ora di consegna liste** () () () ()

SQUADRA OSPITE (B) **Ora di consegna liste** () () () ()

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**..... ()

I INNINGS

Ora inizio incontro: () () () ()

Ora termine I Innings: () () () ()

Imputabilità dell'eventuale ritardo iniziale:

(A) (B) (A+B) (ALTRI)

Cause del ritardo:

.....

1) Sostituzioni:

.....

2) Richiami Ufficiali (con motivazione):

.....

3) Interruzioni i cui tempi sono DETRAIBILI dal computo generale:

b) PALLE PERSE: n. () per un totale di minuti ()

c) MALTEMPO: n. sospensioni () per un totale di minuti ()

d) INFORTUNI GRAVI (oltre 5 minuti) con intervento del servizio sanitario: n. () minuti ()

nomi:

.....

e) Mancato aggiornamento TABELLONE della squadra in battuta: n° interruzioni () minuti ()

4) Interruzioni i cui tempi NON sono detraibili dal computo generale:

a) INFORTUNI NON GRAVI (oltre 5 minuti): n° interruzioni () minuti ()

b) Drinks 1°: minuti () 2°: minuti ()

II INNINGS

Ora inizio II Innings: () () () ()

Ora inizio pausa: () () () ()

Imputabilità dell'eventuale intervallo prolungato:

(A) (B) (A+B) (ALTRI)

Cause del prolungamento:

Ora fine pausa: () () () ()

Ora termine incontro: () () () ()

Imputabilità dell'eventuale intervallo prolungato:

(A) (B) (A+B) (ALTRI)

Cause del prolungamento:

1) Sostituzioni:

2) Richiami Ufficiali (con motivazione):

3) Interruzioni i cui tempi sono DETRAIBILI dal computo generale:

b) PALLE PERSE: n. () per un totale di minuti ()

c) MALTEMPO: n. sospensioni () per un totale di minuti ()

d) INFORTUNI GRAVI (oltre 5 minuti) con intervento del servizio sanitario: n. () minuti ()

nomi:

e) Mancato aggiornamento TABELLONE della squadra in battuta: n° interruzioni () minuti ()

4) Interruzioni i cui tempi NON sono detraibili dal computo generale:

a) INFORTUNI NON GRAVI (oltre 5 minuti): n° interruzioni () minuti ()

b) Drinks 1°: minuti () 2°: minuti ()

Ora di consegna del foglio segnapunti: () () () ()

RISULTATO FINALE

(1) Runs: Per wickets: In overs:

Eventuale ricalcolo (dls@cricketitalia.org):.....

(2) Runs: Per wickets: In overs:

Eventuale ricalcolo (dls@cricketitalia.org):.....

..... vince per n° RUNS o n° WICKETS

Riserva di istanza: SI.....() NO.....() SQUADRA/E

OSSERVAZIONI

(continuare eventualmente su altro foglio allegato)

Firma Arbitro Firma Arbitro

Arbitro incaricato della spedizione

Da spedire via e-mail a giudiceunico@cricketitalia.org, refertocricket@gmail.com e giacs@cricketitalia.org o al numero di fax +39 06 32723209 entro le ore 12.00 del secondo giorno ferialo successivo all'incontro allegando: **Liste giocatori, Fogli segnapunti ed ogni altro eventuale documento relativo alla gara.**