UISP sportpertutti
Comitato di Cagliari Calcio

COMITATO TERRITORIALE CAGLIARI

…… (Timbro - Denominazione Società)

…… (colore della divisa utilizzata)

Distinta giocatori partecipanti alla gara …… (I NOMINATA) VS …… (II NOMINATA)

…… (CATEG. CAMPIONATO O TORNEO) da disputare il …… (DATA) località …… (LOCALITA')

LISTA GARE OVER 43: da compilare in ogni sua parte in maniera completa e non parziale, pena l'applicazione delle multe previste dalla Normativa Generale UISP Nazionale.

Data di Nascita (obbligatorio)	N° Maglia	Cognome e Nome (max n°20 atleti e n°3 dirigenti più un medico o massaggiatore certificato..	Guardalinee	Titolari (T) Riserve (R)	Capitano (C) e Vice (vC)	Fuori Quota (FQ)	Tessera obbligatoria Dal 15/11/2019 Numero Tessera UISP	Documenti		Disciplinare *** (a cura dell'Arbitro)		
								Tipo	Numero	Ammonizioni (A)	Espulsioni e/o allontanamento dal campo (E)	Reti