

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

COMITATO \_\_\_\_\_

GARA: 1^ nominata \_\_\_\_\_ / 2 ^ nominata \_\_\_\_\_

in calendario il \_\_\_\_\_ Campo \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

MANIFESTAZIONE/DISCIPLINA/CATEGORIA \_\_\_\_\_

Colori maglie \_\_\_\_\_

n. maglia	(T o R)	Cognome e nome giocatore	cap -- v.c.	data di nascita			TIPO e N° TESSERA UISP	ESTREMI DOC. IDENTITA'	
				g	m	a		TIPO	NUMERO
PERSONE AUTORIZZATE AD ACCEDERE AL TERRENO DI GIOCO							ESTREMI DOC. IDENTITA'		
							TIPO	NUMERO	
Dir. Accomp.uff.									
Allenatore									
Dir. Addetto all'arbitro									
Medico sociale									
Massaggiatore									

ORARIO CONSEGNA LISTA GARA ..... (da segnalare a cura dell'Arbitro)

Firma del Dirigente o del Capitano .....

Visto dell'Arbitro.....