



**SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**COPIA DISTINTA DELLA GARA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

valevole per il Campionato \_\_\_\_\_

Colore 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 Accomp.uff.:** \_\_\_\_\_

**Visto dell'Arbitro:** \_\_\_\_\_