U.I.S.P. Unione Italiana Sport Per tutti
Lega Nazionale Calcio
calcio@uisp.it
www.uisp.it/calcio

CALCIO a 5/7

ASSOCIAZIONE _____

COMITATO _____

GARA: 1a nominata _____ / 2 a nominata _____

in calendario il _____ Campo _____ ore _____

MANIFESTAZIONE/DISCIPLINA/CATEGORIA _____

Colori maglie _____

n. maglia	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		TIPO e N° TESSERA UISP		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. o del Capitano .....

Visto dell'Arbitro.....