

LISTA UFFICIALE GIOCATORI

SDA CALCIO TERRITORIALE → indicare quale: CAGLIARI NUORO ORISTANO SASSARI

ASD PARTECIPANTE:

REFERENTE CELL.

Indicazione dettaglio camere :

NUMERO	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	SQUADRA PRESTITO *	FUORQUOTA ** (per gli over 40)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

* Indicare il nome della squadra UISP da cui avviene il prestito del giocatore

** indicare gli anni del giocatore Under 40

Presentare il **modello a mano** nella Sede Regionale UISP di Viale Trieste n.69 in Cagliari oppure inviarlo via email all'indirizzo sardegna@uisp.it (fino ad esaurimento posti).

Luogo e Data

Firma del Referente