

CALCIO GIOVANILE

SOCIETA'OSPITANTE _____ **SOCIETA'OSPITATA** _____

GARA DEL _____ **CAMPO** _____ **ORE** _____

CATEGORIA _____ **COLORE GIRONE** _____

N. di maglia	Cognome e Nome Calciatore	Cap/v.cap.	Data di nascita	N.di tessera

PERSONE AUTORIZZATE AD ENTRARE NEL TERRENO DI GIOCO

RUOLO	Cognome e Nome	Numero di tessera
DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE UFFICIALE		
ALLENATORE		
MEDICO SOCIALE		

ORARIO CONSEGNA LISTA: _____

FIRMA DEL DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE UFFICIALE _____