

CATEGORIA - Calcio a 7 ASSOCIAZIONE _____

Gara del Giorno _____ CAMPO _____ ORA _____

Tra _____ e _____

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Numero Tessera

	Cognome e Nome	Data di nascita	Numero Tessera
Dir. Resp.			
Allenatore			

Dirigente Responsabile

Direttore di Gara
