NOME	NOME SOCIETA':					COLORE MAGLIE:			
List	a dei tess	erati	parteci	panti a	alla	gara	:		
del/ disputata a: valevol					vole	(società ospitata) e per:			
N.	COGNOME e NOME		C VC		DATA DI NASCITA		N. TESSERA o DOCUMENTO D'IDENTITA'		
DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE									
ALLENATORE									
MASSAGGIATORE									
MEDICO SOCIALE									
ADDETTO ALL'ARBITRO									

Il sottoscritto Dirigente Accompagnatore Ufficiale e/o Capitano della società dichiara che tutti gli atleti e tutti i dirigenti sopra indicati sono regolarmente tesserati con

CAPITANO/DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE UFFICIALE

la propria società per la presente stagione sportiva.

L'ARBITRO