**LISTA GIOCATORI**

|  |  |
| --- | --- |
| Società: | Colori Maglie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Gara N°: \_\_\_\_\_\_ Squadra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vs squadra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In calendario il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Campo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ore\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° MAGLIA** | **COGNOME** | **NOME** | **N° TESSERA** | **DATA TESSERA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Gioca con il sorriso |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Il sottoscritto Dirigente Accompagnatore ufficiale dichiara che tutte le persone sopraindicate sono regolarmente tesserate e partecipano alla gara sotto la responsabilità dell’associazione di appartenenza giusto le norme.*

**PERSONE AUTORIZZATE AD ACCEDERE AL TERRENO DI GIOCO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME** | **NOME** | **N° TESSERA** |
| **Allenatore** |  |  |  |
| **Aiuto-Allenatore** |  |  |  |
| **Accompagnatore** |  |  |  |
| **Scorer** |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |

**ORARIO CONSEGNA LISTA GARA** (a cura dell’Arbitro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Presenza Defibrillatore

 La società ospitante dichiara : Funzionamento Defibrillatore

 Presenza Operatore Addetto all’uso del Defibrillatore

 COGNOME :\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_

 SCADENZA TESSERINO BLSD ABILITANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Dirigente Accompagnatore** **Firma Arbitro**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_