

**31° CAMPIONATO PROVINCIALE 2017-2018**

**SOCIETA’**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**GARA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LISTA “R” GIOCATORI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***N° DIVISA*** | ***COGNOME*** ***NOME*** | *DATA di NASCITA* | *NUMERO TESSERA UISP* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**LISTA “R” STAFF TECNICO e SANITARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***RUOLO*** | ***COGNOME NOME*** | *Data di nascita* | *NUMERO TESSERA UISP* |
| **ALLENATORE** |  |  |  |
| **DIRIGENTE** |  |  |  |
| **ABILITATO AL DEFIBRILLATORE** |  |  |  |

**ADDETTO AL TAVOLO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME NOME*** | ***UDC FIP*** | *ABILITATO UISP* |
|  | Sì No  | Sì No |

 METTERE LA CROCE SULLA RISPOSTA

**Il sottoscritto RESPONSABILE PRO TEMPORE dichiara che i giocatori e i dirigenti suddetti sono stati regolarmente tesserati e partecipano alla gara sotto l’esclusiva responsabilità dell’Associazione di appartenenza.**

**In fede,**

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

 FIRMA LEGGIBILE