



Comitato Provinciale di Trapani

LISTA ATLETI CALCIO A5

Società _____ fase _____ ctg. _____

Gara n° _____ del ____/____/____ ore ____:____ Campo _____

(Sq. Locale) _____ - (Sq. Ospite) _____

	Maglia n.	Cognome e Nome	Data di nascita	Tessera PGS	Documento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

N.B. indicare capitano e vice capitano

Accompagnatori	Cognome e Nome	Tessera PGS	Documento
Allenatore			
Vice Allenatore			
Dirigente Accompagnatore			
Medico			

Firma leggibile

Visto: L'Arbitro

Il Dirigente Accompagnatore (o il Capitano)
