



Comitato Provinciale di Trapani

LISTA ATLETI CALCIO A5

Società _____ Categoria _____

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

(Sq. "A" - Locale) _____ - _____ (Sq. "B" - Ospite)

	MAGLIA N°	DATA DI NASCITA			TESSERA PGS	DOCUMENTO N°	COGNOME	NOME	PRESENZA		
		GG	MM	AA					1° T	2° T	3° T
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
ALLENATORE							<i>Cognome e Nome (in stampatello)</i>				
VICE ALLENATORE							<i>Cognome e Nome (in stampatello)</i>				
DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE							<i>Cognome e Nome (in stampatello)</i>				
MEDICO							<i>Cognome e Nome (in stampatello)</i>				

Firma leggibile

Visto: L'Arbitro o il Dirigente arbitro

Il Dirigente Accompagnatore (o l'Allenatore)
