**Comitato Provinciale Catania**

**Via dei Salesiani, 2 - 95128 CATANIA - Fax 095.437541**

 **Lista atleti**  **Volley** fase\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PGS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gara n° \_\_\_\_\_ ctg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PGS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - PGS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ore\_\_\_:\_\_\_ campo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Girone  **A**   **B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Num.** | **Cognome-Nome** | **Data nascita** | **Tess. PGS** | **Documento** |
| **1** |   |   |  / / |   |   |
| **2** |   |   |  / / |   |   |
| **3** |   |   |  / / |   |   |
| **4** |   |   |  / / |   |   |
| **5** |   |   |  / / |   |   |
| **6** |   |   |  / / |   |   |
| **7** |   |   |  / / |   |   |
| **8** |   |   |  / / |   |   |
| **9** |   |   |  / / |   |   |
| **10** |   |   |  / / |   |   |
| **11** |   |   |  / / |   |   |
| **12** |   |   |  / / |   |   |
| **13** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Allenatore |   |  / / |   |   |
| Vice Allenatore |   |  / / |   |   |
| Dirigente Accomp. |   |  / / |   |   |

Si dichiara che gli atleti sopraindicati sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive

**Il Dirigente Accompagnatore**

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