CAMPIONATO DI CALCIO A5 - 2022-23

SOCIETA':	

Campionato/Torneo		**Girone:**		**Serie:**	

Incontro:								
Giocato a:			**Il:**				**alle ore:**	
Ora consegna Lista	**:**	**Colore Maglie:**						

NOMINATIVI GIOCATORI

Numero di maglia		**Cognome Nome Indicando Cap. e V.Cap**	**Data di nascita**			**Tessera A.I.C.S. N°**	**Tipo documento e n°**
			G	**M**	**A**		

PERSONE AMMESSE SUL TERRENO DI GIOCO

	Cognome e Nome	**Tessera A.I.C.S.**	**Tipo doc. e n°**
Acc.tore uff.le:			
Allenatore:			
DEF *Abilitato defibrillatore*			
Massaggiatore:			
Medico		**Tessera Ordine dei Medici**	
Addetto all'arbitro: (per società ospitante)			

FIRMA ACCOMPAGNATORE UFFICIALE _____

FIRMA DELL'ARBITRO _____

Il dirigente responsabile dichiara che i dati sopraindicati sono veritieri e che agli atti della società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività.