NOME	SOCIETA':		COLORE MAGLIE:			
List	a dei tess	erati partecipant:	i alla 🤉	gara:		
del camp	/	ietà ospitante) / disputata	a a: _ valevo			à ospitata)
N.	COG	NOME e NOME	C VC	DATA DI N. TESSERA O NASCITA DOCUMENTO D'IDENTITA'		
DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE						
ALLENATORE						
MASSAGGIATORE						
MEDICO SOCIALE						
ADDETTO ALL'ARBITRO						

Il sottoscritto Dirigente Accompagnatore Ufficiale e/o Capitano della società dichiara che tutti gli atleti e tutti i dirigenti sopra indicati sono regolarmente tesserati con la propria società per la presente stagione sportiva.

L'ARBITRO	CAPITANO/DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE UFFICIALE