



Categoria: _____ Girone: _____

Squadra: ARROGHANDI

Avversario: _____ Data: ___ / ___ / ___ Ore: ___ : ___ Impianto: _____

N° Maglia	C.-V.c.	Nome e Cognome	N° Tessera o N° Documento	Reti	Amm.	Esp.

Tesseramento Volante

(Pagare la relativa quota al campo. Ritirare la tessera in sede entro la gara successiva e consegnare fotocopia documento)

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il ___ / ___ / _____ Residente a _____ Prov. _____ Via _____
Nome e Cognome _____
Nato a _____ il ___ / ___ / _____ Residente a _____ Prov. _____ Via _____

Spazio riservato alle motivazioni dell'espulsione e varie:

Totale Reti:

_____ (segue dietro)

Consegna note gara: in orario in ritardo: ore _____

Presentazione palloni: 0 1 2

Arbitro: _____ Firma Dirigente/Capitano: _____
nome cognome firma (leggibile)

Il Dirigente/Capitano dichiara che i giocatori sopra indicati sono regolarmente tesserati e partecipanti alla gara sotto la responsabilità della Società di appartenenza, giusto per le norme vigenti. Dichiara inoltre che tutti i giocatori sopra indicati sono in possesso di certificazione medica per l'attività sportiva praticata, come da Regolamento Tecnico riportato su www.opesumbria.com