



www.opesumbria.com
Campionato Opes Umbria

Categoria: _____ Girone: _____ Giornata: _____

NOTE GARA

da consegnare in duplice copia

Giornata: _____

Squadra: MONTE CASTELLO LADIES

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

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:

1

(segue dietro)

Consegna note gara: in orario in ritardo: ore

Presentazione palloni: 0 1 2

Arbitro: _____

Firma Dirigente/Capitano: _____
(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