



Squadra: **CCS. PONTERIO CALCIO**

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

N° Maglia	C.-V.c.	Nome e Cognome		N° Tessera o N° Documento	Reti	Amm.	Esp.
		DANIELE	BOSCA	1113			
		LUCA	CANNEORI	1126			
		STEFANO	CAPORALI	1118			
		ALESSANDRO	CASTRICHINI	1119			
		GIACOMO	CERQUAGLIA	1115			
		MATTIA	CERQUAGLIA	1117			
		DANIELE	CERQUETELLI	1127			
		GIACINTO	CICIONI	1129			
		LEONARDO	CILIANI	1116			
		ALESSANDRO	COLOMBO	1120			
		ROBERTO	FERRI	1117			
		ALESSANDRO	FIORETTI	1101			
		STEFANO	GIORGIONI	1124			
		GIULIO	GREGORI	1112			
		ROBERTO	MARCELLI	1121			
		NICOLA ANTONIO	MURIGLIO	1102			
		NICOLAS	OTTAVI	1103			
		EDOARDO	PASTENI	1104			
		RAFFAELE	PASTENI	1105			
		ERGYS	PEPA	1106			
		SAMUELE	POLVERINI	1107			
		TIZIAANO	PROIETTI	1114			
		STEFANO	QUAGLIARINI	1125			
		ROBERTO	RAMILLI	1108			
		MAURO	RUGGERI	1109			
		FABRIZIO	SAULLI	1110			
		NICOLA	SCHIAVONI	1111			
		FILIPPO	SORDINI	1122			
		LORENZO	TODINI	1128			

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: _____

nome cognome

firma

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