www.opesumbria.com
Campionato Opes Umbria

NOTE GARA

da consegnare in duplice copia

Categoria:_____Girone:_____Giornata:_____

Squadra: SCAPPATI DE CASA OVER 2025

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: _____
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