



Categoria: _____ Girone: _____ Giornata: _____

Squadra: UNIVERSO SPORT

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