

Denominazione Società: _____**N. gara** ____ **Camp.** _____ **Data:** ____/____/____ **Luogo:** _____

_____ - _____

N°	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	N. TESSERA	DOCUMENTO

Dirigente Accompagnatore : Sig. _____

tess. U.S.ACLI n° _____

1° Allenatore : Sig. _____

tess. U.S.ACLI n° _____

2° Allenatore : Sig. _____

tess. U.S.ACLI n° _____

Il sottoscritto Dirigente Accompagnatore ufficiale si assume la responsabilità per i giocatori partecipanti alla gara per la veridicità dei loro dati anagrafici, per il loro regolare tesseramento per la stagione in corso, nonché del possesso della regolare certificazione sanitaria in regola con le attuali normative di legge e partecipano alla gara sotto la responsabilità della Società società di appartenenza

IL DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE

IL CAPITANO