



Unione Sportiva ACLI Roma  
Settore calcio



Società :

COLORE MAGLIA:

consegna lista ore:

(da compilare a cura dell'Arbitro)

Distinta dei giocatori partecipanti alla gara: .....

del ..... campo.....

	N° di maglia	Cognome e nome	Cap. V.Cap.	F.Q.	N° Tessera US ACLI	Data di Nascita	Altri documenti ufficiali d'identità e firma del Capitano
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
					N° Tessera US ACLI		Documenti ufficiali d'identità
Dirig. Accomp. Sig.:							
Tecnico Sig.:							
Tecnico Sig.:							

PRESENZA DEFIBBRILLATORE  
compilare a cura dell'arbitro)

(da

SI

NO

RESPONSABILE \_\_\_\_\_

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

FIRMA DELL'ARBITRO

FIRMA DEL DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE

La lista, debitamente compilata, deve essere consegnata all'arbitro in duplice copia, prima dell'inizio della gara, unitamente alle tessere USACLI e agli altri documenti d'identità.