Categoria: Gara n° del: alle ore:

campo gara:

partita (come da calendario): /

N°	Cognome e Nome	data di nascita	N° tessera	FQ*

<u>SOLO PER I CAMPIONATI GIOVANILI</u>: mettere "sì" se il giocatore è un eventuale fuori quota.
È possibile schierare 15 giocatori (15 giocatori, 14 giocatori + 1 libero o 13 giocatori + 2 libero).

1° Allenatore: tessera n°:

2°Allenatore: tessera n°:

Dirigente: tessera n°:

Covid Manager: tessera n°:

firma dirigente/allenatore _____

firma capitano _____

LA SOTTOSCRIZIONE DI QUESTA LISTA DA PARTE DEL CAPITANO (se maggiorenne) O DEL DIRIGENTE/ALLENATORE PRESENTE IN PANCHINA, EQUIVALE A CERTIFICARE SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA' IL REGOLARE TESSERAMENTO DI TUTTI I COMPONENTI DELLA GARA.

PRESENZA DEFIBBRILLATORE

Si dichiara che l'impianto che ospita la gara ha in dotazione un defibrillatore ed è presente un addetto con adeguata certificazione. La mancata sottoscrizione di questa dichiarazione da parte delle società ospitante, comporterà l'impossibilità di disputare la gara.

_____
(firma allenatore o dirigente della sq. ospitante)