U.S. ACLI Roma Via Prospero Alpino 20
Tel. 06-5781601 Fax 06-5780103
calcio@usacliroma.it

**Società:**

Colore maglia:

Consegna lista ore:

(da compilare a cura dell'Arbitro)

# 52° Campionato calcio a 11 "Trofeo Enio Vitale" 2024-2025

(valevole per accedere alle Fasi Finali USAcli Sport in Tour 2024)

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

del ……. campo ……...

| T/R | N. di maglia | COGNOME E NOME | Data nascita | Cap. e Vice | Numero tess. US Acli | Documento di identità |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | Numero tess. USAcli | Documento di identità |
|---|---|---|
| Dirigente Accomp. Sig.: | | |
| Dirigente Sig.: | | |
| Tecnico Sig.: | | |

Il sottoscritto Dirigente Accompagnatore Ufficiale, si assume la responsabilità per i giocatori partecipanti alla gara per la vericidità dei loro dati anagrafici, per il 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.

Firma dell'Arbitro …… Firma Dirigente Accomp. ……...