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)

USACLI ROMA CUP "Trofeo Lino De Filippis" 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. ……...