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

*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 U.S. 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 U.S. ACLI | | Documenti ufficiali d'identità |
|---|---|---|---|
| Dirig. Accomp. Sig.: | | | |
| Tecnico 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 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 US ACLI tessere e agli altri documenti d'identità.**