

ELENCO PARTECIPANTI MINIVOLLEY/MINICALCIO

Squadra

Data

Città

Nr. maglia	Cognome e Nome	Data di nascita	n. Tessera PGS	Documento di Identità
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
Responsabile :				
Arbitro :				
Segnapunti-AiutoAllenatore :				
Addetto al defibrillatore :				

Si dichiara che i nominativi sopra indicati sono tutti regolarmente tesserati per la stagione sportiva in corso.

Firme : _____
il Responsabile