DELEGAZIONE PROVINCIALE
L'AQUILA

STAGIONE SPORTIVA _____/_____

CATEGORIA

Piccoli Amici	Primi Calci	Pulcini 1°anno ☐	Pulcini 2°anno ☐	Pulcini C5 ☐	
Pulcini Misti	Esordienti 1°anno	Esordienti 2°anno ☐	Esordienti Misti ☐	Esordienti C5 ☐	

Distinta Società _____

Gara _____ - _____

del _____ ***ore*** _____ ***campo*** _____

N°	Data di nascita			Cognome	Nome	Tess. FIGC	Presenza		
							1° T	2° T	3° T
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

Dirigente accompagnatore Sig. _____ Tessera N. _____

Responsabile Tecnico Sig. _____ Tessera N. _____

Allenatore Sig. _____ Tessera N. _____

Il Responsabile

_____

Firma leggibile

Visto: Società avversaria

_____

Firma leggibile

Il Direttore di gara

_____

Firma leggibile

Al referto di gara vanno allegate le distinte delle Società riportanti i dati necessari per il riconoscimento ufficiale come da C.U. n°1 S.G.S.

Da inviare tramite mail (cp.laquila@lnd.it) alla Delegazione Provinciale di L'Aquila, insieme al referto, entro la disputa della gara successiva.