



DELEGAZIONE PROVINCIALE
PESCARA

Società: _____

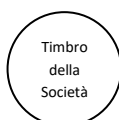
CATEGORIA:	☐ ESORDIENTI 2°ANNO	☐ PULCINI 2°ANNO	☐ PRIMI CALCI 2° ANNO
	☐ ESORDIENTI 1°ANNO	☐ PULCINI 1°ANNO	☐ PRIMI CALCI 1° ANNO
	☐ ESORDIENTI MISTI	☐ PULCINI MISTI	☐ PICCOLI AMICI 2° ANNO
	☐ ESORDIENTI C5	☐ PULCINI C5	☐ PICCOLI AMICI 1° ANNO

ELENCO DEI CALCIATORI FACENTI PARTE DELLA SQUADRA

N°	COGNOME	NOME	ANNO DI NASCITA	N° PRATICA DI TESSERAMENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Nominativo del Tecnico Responsabile della squadra: _____

Il Presidente della Società dichiara che le pratiche di tesseramento indicate nel presente elenco sono state debitamente compilate e inviate, corredate dai documenti necessari per il tesseramento dei calciatori, tramite firma elettronica all'ufficio competente.



Firma del Presidente

Da trasmettere, unitamente all'invio della documentazione di iscrizione della squadra alla segreteria della Delegazione Provinciale di Pescara: Via Raiale, 110/bis – email: cp.pescara@lnd.it