

DELEGAZIONE PROVINCIALE DI _____



FIGC - SGS

Comitato Regionale Lazio

STAGIONE SPORTIVA

2018-2019

CAT. PRIMI CALCI - anno 20 _____ Cat. PICCOLI AMICI - anno 20 _____

GIRONE _____ DATA ____/____/____ GIORNATA n° _____

Giochi a confronto effettuati: _____ / _____

SQUADRA A _____ (ospitante)

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TESSERA NR.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Cognome e nome Tecnico Responsabile:

Firma

SQUADRA B _____ (ospite)

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TESSERA NR.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Cognome e nome Tecnico Responsabile:

Firma

NOTE: _____

FIRMA DEL RESPONSABILE TECNICO DELL'ATTIVITA' DI BASE _____

