

DELEGAZIONE PROVINCIALE DI _____



FIGC - SGS

Comitato Regionale Lazio

STAGIONE SPORTIVA

CAT.PRIMI CALCI - ANNO 2017 2016-2017

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

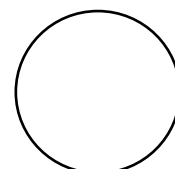
SQUADRA B _____ **(ospite)**

| | 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 _____