



SCHEDA SEGNALAZIONE GIOCATORI PER RAPPRESENTATIVA CALCIO A 5

SOCIETA': _____

CATEGORIA: UNDER 19 _____ UNDER 17 _____ UNDER 15 _____ FEMMINILE _____ (barrare con x)

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

RUOLO: PORTIERE _____

ULTIMO _____

PIVOT _____

LATERALE _____

UNIVERSALE _____

(barrare con x il ruolo)

NOMINATIVO DIRIGENTE _____ CELL. _____

data _____

TIMBRO SOCIETA'

ATTENZIONE: MASSIMO DUE NOMINATIVI A CATEGORIA

PREGASI INVIARE I NOMINATIVI UNITI AL RELATIVO CERTIFICATO MEDICO DI ATTIVITA'

AGONISTICA ESCLUSIVAMENTE A:

m.tosini@lnd.it