



N°Maglia	Cap./Port.	Nome	N°Tess.	Reti	Voto	Amm.	Esp.

*Spazio per eventuali tesserati volanti - VALIDO SOLO PER LA PARTITA IN CORSO -*


*Il sottoscritto Dirigente/Capitano dichiara che i giocatori sopra indicati sono regolarmente tesserati e partecipanti alla gara sotto la responsabilità della Società di appartenenza.*

*Dichiara inoltre che tutti i giocatori sopra indicati sono in possesso di certificazione medica per l'attività sportiva praticata*

*Firma Delegato: \_\_\_\_\_  
(leggibile)*

*Firma Dirigente/Capitano: \_\_\_\_\_  
(leggibile)*