

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)