MSP Italia
Comitato Provinciale Prato

Squadra:	**Categoria:**	**Luogo:**
Avversario:	**Data:**	**Orario:**

RETI	A	E	N	COGNOME NOME GIOCATORI/DIRIGENTI	DATA DI NASCITA	NUMERO DOCUMENTO	C / VC
dirigente							
dirigente							
dirigente							

Legenda (riservato Arbitro): A: ammonizione; E: espulsione; N: numero di maglia

IL DIRIGENTE RESPONSABILE – *COGNOME E NOME* _____ *DOCUMENTO N°* _____

Il sottoscritto, in qualità di Presidente, dirigente responsabile o capitano, attesta che i soggetti sopra indicati sono quelli presentati dalla squadra per la partecipazione alla gara e dichiara la completezza e la veridicità dei dati riportati. La partecipazione è subordinata alla regolarità del tesseramento e, per gli atleti soggetti all'obbligo, al possesso della certificazione sanitaria prevista, secondo le responsabilità e le modalità stabilite dal Regolamento. Le coperture assicurative operano esclusivamente secondo le condizioni, i massimali, le franchigie e le esclusioni della polizza collegata al tesseramento.

FIRMA _____

Reti Segnate: _____

MOTIVAZIONE ESPULSIONI E/O DESCRIZIONE ALTRI EVENTI

_____

_____

_____

_____

_____

*COGNOME E NOME ARBITRO (LEGGIBILE)*_____ *Recapito telefonico* _____

*FIRMA ARBITRO*_____