



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 _____