

Elenco Giocatori/Giocatrici della Società partecipante
Alla Gara del Campionato
Che si gioca il alle ore sul campo

Num. Maglia	Ruolo	Cognome e Nome	Tessera F.I.R.	Anno di Nascita	Tipo e Numero di Documento
	E				
	AS				
	CS				
	CD				
	AD				
	MA				
	MM				
	3S				
	3C				
	3D				
	2S				
	2D				
	PS				
	T				
	PD				

Giocatori in panchina

	R				
	I				
	S				
	E				
	R				
	V				
	E				
	*				

* Spazio per l'ottavo giocatore/giocatrice da inserire in lista riservato alle sole squadre di Eccellenza M/F e di Serie A M/F

Sostituzioni - (parte da compilare a cura dell' Arbitro)

Esce n°	Tempo	Minuto	Tessera	Tecnica	Infortunio	Entra n°	Tessera
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Cognome e Nome

Tipo e numero documento

* Allenatore Tess. F.I.R.
 * Assistente Allenatore Tess. F.I.R.
 Massaggiatore Tess. F.I.R.
(o Professionale)
 Preparatore Atletico Tess. F.I.R.
 Medico Sociale Tess. F.I.R.
(o Professionale)
 Operatore laico Brevetto
 in possesso di PSS-d
 Accompagnatore Tess. F.I.R.
 Dirigente addetto all'Arbitro Tess. F.I.R.
(solo per la Società ospitante)
 Giudice di linea (della Società) Tess. F.I.R.

Si dichiara che i giocatori con l maglia n° ed i tesserati
sono in regola con il tesseramento. Tessere F.I.R. n°

FIRMA DELL' ARBITRO

FIRMA DELL' ACCOMPAGNATORE

Il presente modulo dovrà essere consegnato all' Arbitro venti minuti prima dell' ora fissata per l'inizio della gara debitamente compilato (art. 8 Reg. Att. Sportiva)

L' Arbitro dovrà SEMPRE firmare il presente modulo a conferma di aver riscontrato quanto in esso indicato.