

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/Fisioterapista .....  
Preparatore Atletico ..... Tess. F.I.R. ....  
Medico Sociale ..... Tess. F.I.R. ....  
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.