



Categoria: _____ Girone: _____ Giornata: _____

Squadra: ALPE REBELLE VAL D'AOSTA

Avversario: _____ Data: ___ / ___ / ___ Ore: ___ : ___ Impianto: _____

N° Maglia	C.-V.c.	Nome e Cognome	N° Tessera o N° Documento	Reti	Amm.	Esp.

Tesseramento Volante

(Pagare la relativa quota al campo. Ritirare la tessera in sede entro la gara successiva e consegnare fotocopia documento)

Nome e Cognome _____	_____	_____	_____
Nato a _____ il ___ / ___ / _____	Residente a _____	Prov. _____	Via _____
Nome e Cognome _____	_____	_____	_____
Nato a _____ il ___ / ___ / _____	Residente a _____	Prov. _____	Via _____

Spazio riservato alle motivazioni dell'espulsione e varie:

Totale Reti:

_____ (segue dietro)

Consegna note gara: in orario in ritardo: ore _____

Presentazione palloni: **0 1 2**

Arbitro: _____ Firma Dirigente/Capitano: _____
nome cognome firma (leggibile)

Il Dirigente/Capitano dichiara che i giocatori sopra indicati sono regolarmente tesserati e partecipanti alla gara sotto la responsabilità della Società di appartenenza, giusto per le norme vigenti. Dichiara inoltre che tutti i giocatori sopra indicati sono in possesso di certificazione medica per l'attività sportiva praticata, come da Regolamento Tecnico riportato su www.toscanacalcetto.it

Le società sono tenute ad utilizzare le proprie Note Gara Ufficiali scaricabili dal sito www.toscanacalcetto.it