

LISTA GIOCATORI SQUADRA _____

Campionato:	Data Gara:
-------------	------------

Giornata n.		vs	
-------------	--	----	--

SQUADRA IN CASA (A)

SQUADRA FUORI CASA (B)

N°	Cognome e Nome	data di nascita	Tessera U.S.Acli

A DESTRA DEL NOME E COGNOME METTERE UNA K PER IL CAPITANO ED UNA L-L1-L2 PER IL LIBERO

ALLENATORE	<i>COGNOME e NOME</i>	num.tessera U.S.Acli
VICE ALLENATORE	<i>COGNOME e NOME</i>	num.tessera U.S.Acli
DIRIGENTE	<i>COGNOME e NOME</i>	num.tessera U.S.Acli
Addetto BLSD	<i>COGNOME E NOME</i>	N. CERTIFICATO E DATA

Vidimazione Amavolley

_____ *Firma del dirigente*

_____ *firma del capitano*

N. Data

Compilare a PC il nome squadra e i dati Cognome, Nome, Data di nascita, e il numero Tessera US Acli se in possesso, inviare a presidente@amavolley.it per la vidimazione. Una volta vidimata e restituita dovrà essere consegnata ad ogni partita all'arbitro, compilando i restanti campi e barrando il giocatore non presente