

ELENCO DEI PARTECIPANTI

Società **Categoria**

Gara tra **e**

Data **Città**

Nr. maglia	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Documento di Identità
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Lib.1				
Lib 2				
Solo per Und 11, Und 12 e Und 13				
13				
14				
Allenatore	:			
V. Allenatore	:			
Dirigente	:			
Medico	:			
Fisioterapista	:			
Addetto Defibrillatore	:			

Si dichiara che i nominativi sopra indicati sono tutti regolarmente tesserati per la stagione sportiva in corso.

Firme :

	Il Capitano		il Dirigente	
1° set	2° set	3° set	4° set	5° set