

TORNEO UNDER 13 FUTSAL ELITE

SOCIETÀ:

FASE:				Data:	Luogo:		
DATA DI NASCITA							
N°	Giorno	Mese	Anno	N° Cartellino	NOME	COGNOME	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

TECNICO SIG.		TESSERA N°
DIRIGENTE ACC. SIG.		TESSERA N°
MASSAGGIATORE SIG.		TESSERA N°
MEDICO SIG.		TESSERA N°

Il Dirigente Accompagnatore _____