

Elenco Giocatori 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 da inserire in lista riservato alle sole squadre di Eccellenza e di Serie A

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"/>		

Cognome e Nome

Tipo e numero documento

* Allenatore Tess. F.I.R.
 * Assistente Allenatore Tess. F.I.R.
 Massaggiatore Tess. F.I.R.
 (o Professionale)
 Preparatore Atletico Tess. F.I.R.
 Medico Sociale Tess. F.I.R.
 (o Professionale)
 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

* Solo uno tra Allenatore ed Assistente All. dopo il riconoscimento di entrambi potrà essere presente in panchina (Circ.Inf.2009/10 pag. 83).
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.

SCRIVERE SEMPRE IN COLORE NERO