



Alleanza Sportiva Italiana

Comitato Provinciale Di Pistoia



Settore calcio a 5

Via S.Lavagnini, 44 - 51031 Agliaia (Pt) - Tel e Fax 0574/673313

Società:	Colore Maglia:	Consegna distinta ore _____
		Firma dirigente _____

Torneo

Amichevole

Campionato

Gara della società _____ contro _____
Da disputare a _____ data _____ campo _____ ore _____

N° magl	anno di nascita gg/mm/aaaa	Cognome Nome	Capitano e vice cap	N° Tess A.S.I.	Documenti ufficiali di riconoscimento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Dirigente accompagnatore ufficiale _____	N° Tess A.S.I. _____	
Allenatore sig. _____	N° Tess A.S.I. _____	
Massaggiatore sig. _____	N° Tess A.S.I. _____	
Medico sociale sig. _____	N° Tess A.S.I. _____	
Tessera ordine dei medici N° _____		
Dirigente addetto all'arbitro _____	N° Tess A.S.I. _____	

Arbitro

Capitano

Dirigente

Dichiaro sotto la mia responsabilità che gli atleti sopraelencati hanno consegnato in società il certificato medico previsto dalla normativa sanitaria vigente. Il sottoscritto dirigente dichiara che gli atleti sprovvisti di tessera A.S.I. valida per l'anno in corso per i quali sono indicati documenti d'identità non federali, partecipano alla gara sotto la responsabilità della società di appartenenza

Firma

Dirigente accompagnatore ufficiale _____