



MODELLO "F"

**ELENCO ATLETI
PARTECIPANTI**

CATEGORIA _____

STAGIONE SPORTIVA 2014/2015

SOCIETA': _____

N°	DATA NASCITA	COGNOME E NOME	TESS. C.S.E.N.	N. MAGLIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Dirigente Responsabile _____

Le persone qui sopra elencate possono essere ammesse solo se munite delle previste tessere C.S.E.N. valide per l'anno in corso.

Il sottoscritto Dirigente Responsabile accompagnatore ufficiale dichiara che i giocatori sopraindicati sono regolarmente tesserati e partecipano alla gara sotto la responsabilità della Società d'appartenenza secondo le norme vigenti. Si dichiara inoltre che gli atleti elencati nella presente distinta sono stati sottoposti a visita medica d'idoneità alla pratica dello sport agonistico (calcio) e sono stati ritenuti idonei.

I'ORGANIZZAZIONE

IL DIRIGENTE RESPONSABILE UFFICIALE
