



**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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_