



TORNEO RAGAZZE IN GIOCO 2018/2019

CALCIO A 5

Regione

Istituto

Gara / del ore campo.....

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA (GG/MM/AA)			NUMERO DOCUMENTO

	ACCOMPAGNATORI	COGNOME E NOME	NUMERO DOCUMENTO
1			
2			

Data

Il Dirigente Scolastico

.....

.....



Il presente modulo va consegnato ad ogni partita in triplice copia al Direttore di Gara.