**ATTIVITA’ PROMOZIONALE UNDER 9 2018-2019**

# **FORMAZIONE DELLE SQUADRA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALITA‘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NR.** | **COGNOME e NOME** | **DATA DI NASCITA** | **RUOLO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il presente foglio deve essere consegnato al direttore del torneo (dirigente della società ospitante)

Sottoscrivendo il presente il dirigente responsabile certifica che tutti i giocatori indicati sono tesserati FISG ed in possesso del certificato medico, in corso di validità, previsto per l’attività.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE (firma leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEGENDA: **(1) ruolo P**= PORTIERE **G**= GIOCATORE DI MOVIMENTO