



## AVIGLIANA 2019: Lista giocatori da consegnare all'arbitro

Società Sportiva:	Categoria:	data:
-------------------	------------	-------

n.	NOMINATIVO	ANNO	CATEGORIA	NUMERO TESSERINO	NOTE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver p	rovveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli atleti secondo
regolamento torneo:- Atleti iscritti n	Il responsabile