CENTRO SPORTIVO ITALIANO ASTI

Corso Genova, 10 14100 ASTI tel. fax 0141 35 37 60 C.F. 80017020050
Orario ufficio 10-12 17-19 feriali chiuso lunedì e sabato
centrosp14@csiasti.191.it

CAMPIONATI NAZIONALI 2013
CENTRO SPORTIVO ITALIANO

ELENCO PARTECIPANTI ALLA GARA

DATI DELLA GARA

Data e Ora		**Località**	
Campo		**Categoria e n° gara**	
Squadra Ospitante		**Squadra Ospite**	

DENOMINAZIONE SOCIETA' :_____

N°	Cognome e Nome	Data Nascita	N° Tessera CSI	Tipo e n° documento identità

Indicare con (K) il capitano, con (L) il libero, con L1 e L2 i libero

Qualifica	Cognome e Nome	N° tesera CSI	Tipo e n° documento identità
1° allenatore			
2° allenatore			
Dirigente			
Medico			
Fisioterapista			
Segnapunti			

_____ Firma del Dirigente

_____ Firma del Capitano

Questo elenco deve essere consegnato, in duplice copia all'arbitro, 15 minuti prima dell'orario di inizio gara, unitamente alle tessere e ai documenti di identità