COORDINAMENTO FEDERALE SARDEGNA SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

DELEGAZIONE PROVINCIALE DI _____

DISTINTA GARA #GRASSROOT CHALLENGE - CATEGORIA PULCINI

svoltasi a_____ presso il campo _____ in data_____ ore_____

SQUADRA _____ INCONTRO _____/_____

N°	Data di nascita	N° cartellino	Nome e Cognome	Presenza		
				1T	2T	3t*

Tecnico A.D.B.: Sig. _____ Tessera N° _____

Dirigente Acc.: Sig. _____ Tessera N° _____

FIRMA DIR. SQUADRA "A" _____

FIRMA DIR. SQUADRA "B" _____