WWW.CHAMPIONS5.IT

NOME SQUADRA: _____ CONTRO: _____

DATA: _____ ORA: _____CAMPO: _____

TUTTI QUELLI INSERITI IN QUESTO ELENCO DICHIARANO DI ESSERE IN POSSESSO DEL CERTIFICATO MEDICO E RINUNCIANO A QUALSIASI TIPO RICHIESTA DI DANNI FISICI E/O MORALI PER QUALSIASI TIPO DI EVENTO.

IN CAMPO: C5 max 12 giocatori / C8 max 16 giocatori

IN PANCHINA POSSONO ANDARE SOLAMENTE DUE DIRIGENTI (solo due persone "non cambiate") INSERITI GIA' PRECEDENTEMENTE IN LISTA IL MANCATO RISPETTO DI QUESTA REGOLA E' SOGGETTO A GRAVI SANZIONI FINO ALLA SCONFITTA A TAVOLINO firma per presa visione_____

N°	NOME E COGNOME	CAP V.CAP	GOAL	AMM.	ESP.	N° DOCUMENTO	FIRMA (obbligatorio)
DIR,1							
DIR,2							

firma per presa visione

DIR. RESPONSABILE L'ARBITRO

_____ _____