COMITATO PROVINCIALE TRAPANI

SOCIETA' _____

Distinta dei partecipanti alla gara _____ del
(scrivere prima la squadra ospitante)

1° Memorial "MICHELE U PITTURE" da disputare il _____ ore _____ campo **"Sorrentino"**

N. Maglia	Data di nascita	**Cognome e Nome**	Cap. e Vice	Numero tessera AICS	Numero, data e Autorità del documento d'identità

COGNOME E NOME	QUALIFICA	Numero tessera AICS	Numero, data e Autorità del documento d'identità
	Dir. Accomp.		
	Add. all'Arb.		

Visto: L'ARBITRO _____

ORA PRESENTAZIONE _____

IL DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE _____