|  |  |
| --- | --- |
| Senza titolo-1 copia |  *Federazione Sport Sordi Italia* |

|  |
| --- |
| ***CAMPIONATO ITALIANO FSSI******CALCIO A 5 Over 35******Stagione Sportiva 2015 - 2016*** |

|  |
| --- |
| **Incontro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** /**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****da disputare il \_\_**  ***/*\_\_** ***/*\_\_\_\_\_\_ore  *\_\_*  \_\_  *a* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ (località)** |

### DISTINTA NOMINATIVI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Ruolo** | **Anno di Nascita** | **Cognome e Nome** | **Capitano****Vice Capitano** | **N. Tess. FSSI / Doc. d’identità (\*)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUALIFICA** | **COGNOME E NOME** | **N. Tess. FSSI / Doc. d’identità (\*)** |
| **Dirigente accompagnatore**  |  |  |
| **Dirigente addetto arbitri** |  |  |
| Allenatore |  |  |
| Medico sociale |  |  |
| Massaggiatore |  |  |

 **L’ARBITRO IL DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE UFFICIALE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(\*) E’ obbligatorio portare il documento di riconoscimento (Carta d’Identità/Passaporto). L’elenco deve essere consegnato all’Arbitro in *triplice* copia 30 minuti prima dell’inizio della gara.**