CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Comitato di Benevento

DISTINTA DI GARA

CALCIO A NOVE

DENOMINAZIONE SOCIETA'_____

	:	
(Società in Casa)		(Società Ospite)

In calendario il _____ **Campo** _____**Ore**_____

MAGLIA Numero	C V/C	Cognome e Nome	Data di Nascita	N° Tessera C.S.I.
Dir				
Acc				
***DEF**				

DEF: Personale addetto all' uso del defribillatore (Obbligatorio)

Firma del Dirigente, accompagnatore o Capitano **Visto dell' Arbitro**

_____ _____

Da consegnare all' arbitro in DUPLICE copia
N.B. Il riconoscimento delle formazioni va effettuato almeno 20 minuti prima della gara.