

Stagione Sportiva 20

Denominazione Società:

Campionato Categoria:

Gara n. Data: Ora: Luogo:

Casa: Ospite

ATLETI

N°	Cognome e Nome	Noto/a il	N° Tessera	Documento	OVER
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
L1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
L2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

DIRIGENTI e TESSERATI AMMESSI IN PANCHINA

N°	Cognome e Nome	N° Tessera	Documento
1° ALL.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2° ALL.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIR.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Med.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fis. Ter.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il Dirigente Accompagnatore

Il Capitano