|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPIONATO INTERPROVINCIALE AMATORI 2025-2026 – CALCIO A 7** | | | | | | | | | | |
| Lista giocatori squadra: | | | | | | | | | | |
| **Gara del: disputata a: sq. Avversaria:** | | | | | | | | | | |
| **nro**  **ma** | **CAP**  **VC** | **Cognome** | **Nome** | **Data nascita** | **Cartelli** **Lega** | **N** | **Codice Fiscale** | Tessere CSAin |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allenatore:** |  |  |  |  |
| **Dirigente:** |  |  |  |  |
| **Abilitato uso defibrillatore:** |  |  |  |  |
| **Add. Arbitro:** |  |  |  |  |
| **Nelle colonne N: indicare i nuovi tesserati alla riapertura liste** | | | | |
| **Il Direttore di gara:** | | | | |

**Il presidente della società dichiara di possedere tutti i certificati medici e le tessere assicurative di ogni giocatore pena le sanzioni previste dal Regolamento.**

**Acconsento al trattamento dei dati personali in base all’articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (legge sulla privacy) per i soli fini organizzativi.**

**Data e Firma :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**