Modulo GARA

TORNEO DI CALCIO A 5 MISTO

"TUTTI IN GOAL" A.S. 2024/2025 | FASI PROVINCIALI E REGIONALI

REGIONE

ISTITUTO

GARA: / **del** **ore** **campo**

	Cognome	Nome	Data di nascita gg / mm / aa			Numero Documento

	Accompagnatori	Cognome e nome	Numero Documento
1			
2			

DATA

L'INSEGNANTE RESPONSABILE

Il presente modulo va consegnato ad ogni partita in triplice copia al Direttore di Gara.