



FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



TORNEO UNDER 17 FEMMINILE						
FASE _____				Data _____		Luogo _____
DATA DI NASCITA				Società:		
N°	Giorno	Mese	Anno	Cartellino N°	NOME	COGNOME
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
TECNICO SIG.						TESSERA N°
DIRIGENTE ACC. SIG.						TESSERA N°
MASSAGGIATORE SIG.						TESSERA N°
MEDICO SIG.						TESSERA N°

Il Dirigente Accompagnatore
