

SI TRASMETTONO N TESSERE DI COLORE "VERDI" RELATIVE AI SEGUENTI CALCIATORI:

N° cartellino	Categoria	Cognome e Nome	Data di nascita	Cittadinanza	Residente nella regione	Documenti allegati
1	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
2	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
3	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
4	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
5	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
6	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
7	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
8	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
9	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	
10	P		/ /2000-01		SI	
			2002-8 anni comp.		NO	

**CARTELLINI "VERDI" - ctg PULCINI
RINNOVO TESSERAMENTO CALCIATORI STRANIERI**

Il sottoscritto Presidente _____ attesta l'autenticità dei sopra riportati
(Cognome e Nome)

dati **dichiara di assumere la piena responsabilità** che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica e di adoperarsi in tempo utile nel richiedere a coloro che hanno in scadenza il certificato di idoneità, il rinnovo del medesimo.

NOTA:
Per comunicazioni riguardanti il tesseramento giovanile si prega contattate il Sig. _____

Tel. _____ Tel. Cell. _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' → (firma) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE

DATA DI CONSEGNA DELLE RICHIESTE di TESSERAMENTO

Timbro della Delegazione

NOTA: DA PRESENTARE IN BUSTA IN DUPLICE COPIA

SI TRASMETTONO N TESSERE DI COLORE "VERDI" RELATIVE AI SEGUENTI CALCIATORI:

N° cartellino	Categoria	Cognome e Nome	Data di nascita	Cittadinanza	Residente nella regione	Documenti allegati	CARTELLINI "VERDI" - ctg PULCINI CALCIATORI STRANIERI PRIMO TESSERAMENTO IN ITALIA
1	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
2	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
3	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
4	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
5	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
6	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
7	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
8	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
9	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		
10	P		/ /2000-01		SI		
			2002-8 anni comp.		NO		

Il sottoscritto Presidente _____ attesta l'autenticità dei sopra riportati
(Cognome e Nome)

dati **dichiara di assumere la piena responsabilità** che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica e di adoperarsi in tempo utile nel richiedere a coloro che hanno in scadenza il certificato di idoneità, il rinnovo del medesimo.

NOTA:
Per comunicazioni riguardanti il tesseramento giovanile si prega contattate il Sig. _____

Tel. _____ Tel. Cell. _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' → (firma) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE

DATA DI CONSEGNA DELLE RICHIESTE di TESSERAMENTO

Timbro della Delegazione

NOTA: DA PRESENTARE IN BUSTA IN DUPLICE COPIA

SI TRASMETTONO N TESSERE DI COLORE "VERDE" RELATIVE AI SEGUENTI CALCIATORI:

	N° cartellino	Categoria	Cognome e Nome	Data di nascita	Cittadinanza	Residente nella regione	Documenti allegati	CARTELLINI "VERDI" - ctg ESORDIENTI CALCIATORI STRANIERI PRIMO TESSERAMENTO IN ITALIA
1		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
2		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
3		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
4		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
5		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
6		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
7		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
8		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
9		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		
10		E		/ /1998		SI		
				/ /1999		NO		

Il sottoscritto Presidente _____ attesta l'autenticità dei sopra riportati
(Cognome e Nome)

dati **dichiara di assumere la piena responsabilità** che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica e di adoperarsi in tempo utile nel richiedere a coloro che hanno in scadenza il certificato di idoneità, il rinnovo del medesimo.

NOTA:

Per comunicazioni riguardanti il tesseramento giovanile si prega contattate il Sig. _____

Tel. _____ Tel. Cell. _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' → (firma) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE

DATA DI CONSEGNA DELLE RICHIESTE di TESSERAMENTO

Timbro della Delegazione

NOTA: DA PRESENTARE IN BUSTA IN DUPLICE COPIA

SI TRASMETTONO N TESSERE DI COLORE "VERDE" RELATIVE AI SEGUENTI CALCIATORI:

	N° cartellino	Categoria	Cognome e Nome	Data di nascita	Cittadinanza	Residente nella regione	Documenti allegati
1		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
2		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
3		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
4		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
5		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
6		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
7		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
8		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
9		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	
10		E		/ /1998		SI	
				/ /1999		NO	

**CARTELLINI "VERDI" - ctg ESORDIENTI
RINNOVO TESSERAMENTO CALCIATORI STRANIERI**

Il sottoscritto Presidente _____ **attesta l'autenticità** dei sopra riportati
(Cognome e Nome)

dati **dichiara di assumere la piena responsabilità** che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica e di adoperarsi in tempo utile nel richiedere a coloro che hanno in scadenza il certificato di idoneità, il rinnovo del medesimo.

NOTA:
Per comunicazioni riguardanti il tesseramento giovanile si prega contattate il Sig. _____

Tel. _____ Tel. Cell. _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' → (firma) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE

DATA DI CONSEGNA DELLE RICHIESTE di TESSERAMENTO

Timbro della Delegazione

NOTA: DA PRESENTARE IN BUSTA IN DUPLICE COPIA

SI TRASMETTONO N TESSERE DI COLORE "VERDI" RELATIVE AI SEGUENTI CALCIATORI:

	N° cartellino	Categoria	Cognome e Nome	Data di nascita	Cittadinanza	Residente nella regione	Documenti allegati
1		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
2		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
3		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
4		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
5		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
6		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
7		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
8		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
9		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	
10		P		/ /2000-01	ITALIANA	SI	
				2002-8 anni comp.		NO	

CARTELLINI "VERDI" - ctg PULCINI
CALCIATORI NAZIONALITA' ITALIANA

Il sottoscritto Presidente _____ attesta l'autenticità dei sopra riportati
(Cognome e Nome)

dati **dichiara di assumere la piena responsabilità** che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica e di adoperarsi in tempo utile nel richiedere a coloro che hanno in scadenza il certificato di idoneità, il rinnovo del medesimo.

NOTA:
Per comunicazioni riguardanti il tesseramento giovanile si prega contattate il Sig. _____

Tel. _____ Tel. Cell. _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' → (firma) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE

DATA DI CONSEGNA DELLE RICHIESTE di TESSERAMENTO

Timbro della Delegazione

NOTA: DA PRESENTARE IN BUSTA IN DUPLICE COPIA

SI TRASMETTONO N TESSERE DI COLORE "VERDE" RELATIVE AI SEGUENTI CALCIATORI:

	N° cartellino	Categoria	Cognome e Nome	Data di nascita	Cittadinanza	Residente nella regione	Documenti allegati
1		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
2		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
3		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
4		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
5		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
6		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
7		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
8		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
9		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	
10		E		/ /1998	ITALIANA	SI	
				/ /1999		NO	

CARTELLINI "VERDI" - ctg ESORDIENTI
CALCIATORI NAZIONALITA' ITALIANA

Il sottoscritto Presidente _____ attesta l'autenticità dei sopra riportati
(Cognome e Nome)

dati dichiara di assumere la piena responsabilità che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica e di adoperarsi in tempo utile nel richiedere a coloro che hanno in scadenza il certificato di idoneità, il rinnovo del medesimo.

NOTA:
Per comunicazioni riguardanti il tesseramento giovanile si prega contattate il Sig. _____

Tel. _____ Tel. Cell. _____

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' → (firma) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE

DATA DI CONSEGNA DELLE RICHIESTE di TESSERAMENTO

Timbro della Delegazione

NOTA: DA PRESENTARE IN BUSTA IN DUPLICE COPIA