# ELENCO PARTECIPANTI ALLA GARA

**DATI DELLA GARA N°**

**MODULO**
CAMP3
**2022/2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Data: | | Ora: | |
| Località: | | Serie/Cat./Torne/Amich.: | |
| Squadra Ospitante: | | Squadra Ospite: | |

| DENOMINAZIONE DELLA SOCIETA' | CODICE DI AFFILIAZIONE |
|---|---|
| | |

| N° | Cognome e Nome | Data Nascita | N° Tessera | Documento di identità personale | PC |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Specificare con S il giocatore straniero, con K il giocatore che si vuole utilizzare come "CAPITANO", con L il giocatore che si vuole utilizzare come "LIBERO". * indica un giocatore in prestito per il campionato.**

| Qualifica | Cognome - Nome | Tessera FIPAV | Doc.Identità |
|---|---|---|---|
| Dirigente Accompagnatore ufficiale della squadra | | | |
| 1° Allenatore | | | |
| 2° Allenatore | | | |
| | | | |
| All. Praticante | | | |
| Addetto all'arbitro (solo per squadra ospitante) | | | |
| Medico Sociale | | | |
| Fisioterapista | | | |
| Segnapunti | | | |
| Arbitro Associato | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Estremi Pagamento Contributo Gara** | **N°** | **Data** | **Importo** 0,00 |
| **Estremi Pagamento Omologaz. Campo** | **N°** | **Data** | **Importo** 0,00 |

Firma del Dirigente Accompagnatore

Firma del Capitano

Questo elenco deve essere consegnato all'arbitro, prima dell'inizio della gara, unitamente alla documentazione prevista.

Elenco stampato il alle . Modello numero .