TORNEO REGGIO FUTSAL WINTER CUP

NOME SQUADRA:_____

PARTITA:	SQUADRA A _____		SQUADRA B _____	
DATA:	ORA:	GIRONE:	RISULTATO SQ.A	SQ.B
/ /	.			

N. Maglia	Cognome/Nome	N. Tessera CUS	Esp.	Amm.	Reti
Allenatore:					
Dirigente Accompagnatore:					
Dirigente Accompagnatore:					

Le persone sopra elencate non saranno ammesse in campo senza essere regolarmente tesserate Cus Mo.Re per la stagione sportiva in corso o se sprovviste di certificato medico valido.

Questo elenco deve essere consegnato all'arbitro almeno 10 minuti prima dell'orario di inizio gara.

1' Arbitro:

2' Arbitro:

Riservato all'arbitro

Note:

Firma Capitano **Firma Arbitro**

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI:

Segreteria Modena: Via Campi 161. Lunedì/Mercoledì/Giovedì 9.30-12 e 14-18.45 e Martedì/Venerdì 10.30-17.30

Segreteria Reggio: Presso Ex Caserma Zucchi in Via Allegri al 1° Piano ogni giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00

Tel: 059.2058125 - **Cel**: 327.8222112 - **Email**: cus@unimore.it - **Sito** www.cusmodena.it