POLISPORTIVE
GIOVANILI
SALESIANE

ASSOCIAZIONE NAZIONALE DI PROMOZIONE SPORTIVA

COMITATO PROVINCIALE DI VARESE
Piazza Libertà 9 – 21100 VARESE – Tel. 0332235123

ELENCO ATLETI

DATA: _____ ***LUOGO:*** _____

La Società _____ per l'incontro ufficiale di campionato con

La Società _____ presenta i seguenti atleti:

CAMPIONATO: _____ **CATEGORIA:** _____ **N° GARA:** _____

N°	Cap.	Cognome e Nome	Data nascita	N° tessera

Allenatore:			
Vice allenatore:			
Dir. Accompagnatore:			
Medico:			
Masso-fisioterapista:			
COVID MANAGER:			
ADDETTO DAE:			

Firme:

Capitano _____

Dirigente Accompagnatore _____

1°SET	**2°SET**	**3°SET**	**4°SET**	**5°SET**