|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| **Società sportiva:** **PSICOLOGOL** | | Impianto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Squadra ospitante: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | Squadra ospite: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Gara del giorno: **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** | | alle ore: **\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_ Orario consegna Distinta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **COGNOME E NOME** | **K/VK** | **TITOLARI** | **UNDER** | **N° TESS. ASI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUOLO SQUADRA** | **COGNOME E NOME** | **N° TESS. ASI - TIPO E N° DOC.** |
| Allenatore |  |  |
| 1° Dirigente Responsabile (Firma la Distinta) |  |  |
| Medico Sociale |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto, Dirigente Responsabile/Capitano della Società sopra citata, dichiara che i giocatori sopra menzionati sono tutti tesserati con la Società a margine, e che giocano sotto la propria responsabilità visto il carattere amatoriale della manifestazione.  Autorizzo al trattamento dei dati personali dei miei tesserati in base alla L.196/2003 e succ. modificazioni.  Questa distinta deve essere consegnata in **duplice copia** al direttore di gara, **almeno 15 minuti prima dell’inizio della gara**, unitamente ai tesserini Asi, ed ai documenti d’identità in corso di validità. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Direttore di gara | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Capitano o del Dirigente Responsabile |