

**DISTINTA GIOCATORI  
CALCIO A5 – Categoria OPEN**

SOCIETÀ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_ SQUADRE \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CAMPO \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

N°	K	Cognome e Nome	Nato il	N° Tessera	Documento d'identità
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Presenza di defibrillatore  SI                      NO <i>barrare la scelta</i>	Responsabile al funzionamento BLS/D	
	Cognome	Nome

DIRIGENTI			
Qualifica	Cognome e Nome	N° Tessera	Documento d'identità
Dirigente responsabile			
Allenatore			
Medico sociale			

\_\_\_\_\_  
*Firma del Dirigente*

\_\_\_\_\_  
*Firma dell'Arbitro*

**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**

Sede Operativa: Viale Trieste c/o I.C.S. "Sessa A. Lucilio" – Sessa Aurunca (CE) –Codice Fiscale: 83001900618  
[www.csisessaaurunca.it](http://www.csisessaaurunca.it) – e-mail: [csi.sessaaurunca@gmail.com](mailto:csi.sessaaurunca@gmail.com)