

ASSOCIACHON VALDOTENA TSAN

CAMPIONATO ANNO _____

SERIE _____

SQUADRA _____

CAPITANO _____

PRESIDENTE DI SEZIONE _____

	Giocatore	Anno di nascita	J/F (*)	Anno Precedente		Firma giocatore (**)
				Squadra	Categoria	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

(*) indicare con J o F la casella nel caso in cui il giocatore sia tesserato nelle categorie Juniores o Femminile

(**) ogni giocatore firma per presa visione del presente modulo e accettazione del REGOLAMENTO