ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT
COMITATO PROVINCIALE DI LUCCA

VIA S.NICOLAO, 65 – LUCCA – TEL 0583 953794 – FAX 0583 955600
www.aicslucca.com - e-mail calcio@aicslucca.it - pec: aicslucca@pec.it

SOCIETA'_____

COLORI:MAGLIE_____**PANTALONI:**_____

CAPITANO (N°)_____**VICE (N°)**_____**CAMPIONATO/TORNEO**_____

Campo_____ **data**_____**ore**_____

Gara_____ _____
(squadra ospitante) (squadra ospitata)

DISTINTA GIOCATORI PARTECIPANTI ALLA GARA

Numero Tessera AICS	Numero Maglia	TITOLARI (indicarli con una X)	COGNOME E NOME	N. DOCUMENTO (Obbligatorio se la tessera non è plastificata)
	GUARDALINEE			
	ADDETTO ALL'ARBITRO			
	ACCOMPAGNATORE UFF.			
	ALLENATORE			
	VICE ALLENATORE			
	MASSAGGIATORE			

Il sottoscritto dirigente accompagnatore ufficiale dichiara che per i giocatori sprovvisti di tessera AICS valida per l'annata in corso, è stata inoltrata richiesta di tesseramento, ed essi partecipano alla gara sotto la responsabilità del dichiarante e della società di appartenenza.

L'Arbitro il Dirigente Accompagnatore Ufficiale

_____ _____

FIRMA FIRMA