

Denominazione della società \_\_\_\_\_  
 Sede sociale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 F.I.G.C. \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_

Spett. Le  
 Comitato Provinciale/Locale/Delegazione  
 di .....

Si trasmettono n. \_\_\_\_\_ tessere relative ai seguenti calciatori:

	Numero cartellino	(1)Categ.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Indirizzo preciso	(2) Note	(3) data scadenza Certificato di idoneità
1					Città c.a.p.		
2					Città c.a.p.		
3					Città c.a.p.		
4					Città c.a.p.		
5					Città c.a.p.		
6					Città c.a.p.		
7					Città c.a.p.		
8					Città c.a.p.		
9					Città c.a.p.		
10					Città c.a.p.		
11					Città c.a.p.		
12					Città c.a.p.		
13					Città c.a.p.		
14					Città c.a.p.		
15					Città c.a.p.		
16					Città c.a.p.		
17					Città c.a.p.		
18					Città c.a.p.		

(1) Categoria: A = Allievi; G = Giovanissimi; E = Esordienti; P = Pulcini

(2) Note: 1 = primo tesseramento; 2 = tesseramento per altra Società nella stagione precedente; 3 = tesseramento per la stessa Società nella stagione precedente.

Comitato  
FIGC

Timbro  
data di validazione

Il Presidente della Società  
(o chi ne fa le veci)

Il sottoscritto Presidente \_\_\_\_\_ attesta l'autenticità dei sopra riportati dati e nello specifico (3) dichiara di  
 (Cognome e Nome)  
 assumere la piena responsabilità che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica - allegati in copia  
 e di adoperarsi

in tempo utile nel richiedere a coloro che hanno in scadenza il certificato di idoneità, il rinnovo del medesimo.