MSP Toscana

Sporting Club

ITALIA ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

SQUADRA:

CAMPIONATO: ***PARTITA:*** ***vs***

DATA ***ORARIO***

RETI	A	E	N	NOME E COGNOME GIOCATORI/DIRIGENTI	NUMERO TESSERA MSP	NUMERO DOCUMENTO	CAP	V. CAP
dirigente								

Legenda (riservato Arbitro): A: ammonizione; E: espulsione; N: numero di maglia

IL DIRIGENTE RESPONSABILE ***NOME E COGNOME*** ***DATA NASCITA*** _____ ***N. TESSERA*** _____

Il sottoscritto Presidente/Dirigente accompagnatore arbitro/Capitano dichiara che i giocatori e i sopraindicati sono tutti regolarmente tesserati MSP Italia e partecipanti alla gara in forma spontanea, dilettantistica e di svago sotto la propria responsabilità. Dichiara inoltre che tutti i sopraindicati giocatori sono in possesso di certificazione medica adeguata per l'attività sportiva praticata sollevando il Comitato Organizzatore ASD SPORT da ogni responsabilità in materia di tutela sanitaria. Il Comitato Organizzatore ASD SPORT declina ogni responsabilità per infortuni o danni occorsi a persone o cose prima, durante e dopo le gare, fatta eccezione per quanto previsto dalla parte assicurativa del tesseramento.

FIRMA _____

Reti Segnate ☐

Ammende RICHIESTA COMPORTO ☐ ***RITARDO NOTE CONS. NOTE*** ☐ ***MANCATA PRESENTAZIONE*** ☐

MOTIVAZIONE ESPULSIONE E ALTRI PROVVEDIMENTI

_____

_____

NOME E COGNOME ARBITRO (LEGGIBILE) _____ *Recapito telefonico* _____

FIRMA ARBITRO _____