



C.R.A.L.
Dipendenti Regione Sicilia



TORNEO SOCIALE DI CALCIO A / 5 - 2009

SQUADRA: _____

ELENCO DEI GIOCATORI PARTECIPANTI

N°	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	Data di Nascita	Indirizzo e luogo di Residenza	Tessera Cral n°:
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Recapito Telefonico del Responsabile: _____

Il Responsabile della Squadra _____

Ricordati che il Calcio è solo un gioco.