

Elenco Giocatori/Giocatrici della Società ..... partecipante  
Alla Gara ..... del Campionato .....  
Che si gioca il ..... alle ore ..... sul campo .....

| Num. Maglia | Ruolo | Cognome e Nome | Tessera F.I.R. | Anno di Nascita | Tipo e Numero di Documento |
|-------------|-------|----------------|----------------|-----------------|----------------------------|
|             | E     |                |                |                 |                            |
|             | AS    |                |                |                 |                            |
|             | CS    |                |                |                 |                            |
|             | CD    |                |                |                 |                            |
|             | AD    |                |                |                 |                            |
|             | MA    |                |                |                 |                            |
|             | MM    |                |                |                 |                            |
|             | 3S    |                |                |                 |                            |
|             | 3C    |                |                |                 |                            |
|             | 3D    |                |                |                 |                            |
|             | 2S    |                |                |                 |                            |
|             | 2D    |                |                |                 |                            |
|             | PS    |                |                |                 |                            |
|             | T     |                |                |                 |                            |
|             | PD    |                |                |                 |                            |

**Giocatori in panchina**

|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
|  | R |  |  |  |  |
|  | I |  |  |  |  |
|  | S |  |  |  |  |
|  | E |  |  |  |  |
|  | R |  |  |  |  |
|  | V |  |  |  |  |
|  | E |  |  |  |  |
|  | * |  |  |  |  |

\* Spazio per l'ottavo giocatore/giocatrice da inserire in lista riservato alle sole squadre di Eccellenza e di Serie A Maschile e Femminile

**Sostituzioni - (parte da compilare a cura dell' Arbitro)**

| Esce n° | Tempo | Minuto | Tessera | Tecnica                  | Infortunio               | Entra n° | Tessera |
|---------|-------|--------|---------|--------------------------|--------------------------|----------|---------|
|         |       |        |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |         |
|         |       |        |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |         |
|         |       |        |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |         |
|         |       |        |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |         |
|         |       |        |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |         |
|         |       |        |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |         |
|         |       |        |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |         |
|         |       |        |         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |         |

**Cognome e Nome**

**Tipo e numero documento**

\* Allenatore ..... Tess. F.I.R. ....

\* Assistente Allenatore ..... Tess. F.I.R. ....

Massaggiatore ..... Tess. F.I.R. ....  
(o Professionale)

Preparatore Atletico ..... Tess. F.I.R. ....

Medico Sociale ..... Tess. F.I.R. ....  
(o Professionale)

Operatore laico ..... Brevetto ....  
in possesso di PSS-d

Accompagnatore ..... Tess. F.I.R. ....

Dirigente addetto all'Arbitro ..... Tess. F.I.R. ....  
(solo per la Società ospitante)

Giudice di linea (della Società) ..... Tess. F.I.R. ....

Si dichiara che i giocatori con l maglia n° ..... ed i tesserati .....  
sono in regola con il tesseramento. Tessere F.I.R. n° .....

**FIRMA DELL' ARBITRO**

**FIRMA DELL' ACCOMPAGNATORE**

Il presente modulo dovrà essere consegnato all' Arbitro venti minuti prima dell' ora fissata per l'inizio della gara debitamente compilato (art. 8 Reg. Att. Sportiva)

L' Arbitro dovrà SEMPRE firmare il presente modulo a conferma di aver riscontrato quanto in esso indicato.