

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
Tel. (06) 452131-27/41/42 (Ufficio G.S. Nazionale)

Mod. B

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)

Cognome e Nome

Tipo e numero documento

* Allenatore Tess. F.I.R.

* Assistente Allenatore Tess. F.I.R.

Massaggiatore Tess. F.I.R.

Preparatore Atletico (o Professionale) Tess. F.I.R.
Medico Sportivo Tess. F.I.P.

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 (solo per la Società ospitante) Tess. F.I.R.

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

Si dichiara che i giocatori con i maglia n° ed i tesserati

esseramento. Tessere F.I.

FIRMA DELLA ACCOMPAGNATORE

Il presente modulo dovrà essere consegnato all' Arbitro venti minuti prima dell' ora fissata per l'inizio delle gare debitamente compilato (art. 8 - Reg. Att. Spettatori).

Il presente modulo dovrà essere consegnato all'Arbitro venti minuti prima dell'inizio della gara per il controllo della conformità.