

Denominazione della Società _____
 Sede Sociale _____ Cap _____
 Via _____
 Si trasmettono n. _____ tessere relative ai seguenti calciatori

Spett.le
 Delegazione Distrettuale
di BASSANO DEL GRAPPA
Via PIAVE c/o Stadio Mercante

N.	numero cartellino	1) categ.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Indirizzo preciso	2) Note	3) data scad. Cert. di idoneità.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

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

(2) Nota **1**= Primo Tesseramento federale; **2**= Tesseramento per altra società nella stagione precedente; **3**= tesseramento per la stessa Società nella stagione precedente

Timbro Comitato _____ data di vidimazione _____
 FIGC

il Presidente della Società _____
 (o chi ne fa le veci)

Il sottoscritto Presidente..... **attesta l'autenticità** dei sopra riportati dati e nello specifico (3)

Cognome e nome

dichiara di **assumere la piena responsabilità** che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica e di adoperarsi in tempo utile nel richiedere a coloro **che hanno in scadenza il certificato** di idoneità, **il rinnovo** del medesimo.