

Società

Data

Ora

Luogo

Partita:

Firma del Manager/Responsabile:

***Sottolineare e/o evidenziare le donne, gli under 16 e i tesserati agonisti**

ORDINE DI BATTUTA					SOSTITUZIONI		
	COGNOME E NOME	TESSERINO	DATA DI NASCITA	#	POS.	COGNOME E NOME	#
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
ELENCO GIOCATORI					NOTE		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							