CAMPIONATO ASC FEMMINILE

SPORTING BAGNARA C5 FEMMINILE BODY HARMONY

GARA _____ - _____ **DEL** ____/____/_____

N.	NUM.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	K/VK	N. TESSERA ASC
1		CACCIOLA	MARTINA	24/03/1992		C19.320885
2		TRIPODI	MARIA CONCETTA	26/12/1993		C19.320886
3		GRAMUGLIA	ANGELA	03/11/1963		C19.320887
4		ALATI	FEDERICA	15/10/2001		C19.320888
5		DOMINICI	LUDOVICA	18/02/2004		C19.320889
6		POLIMENI	CATERINA	18/10/1994		C19.320890
7		ITALO	GRAZIA	09/08/1999		C19.320891
8		ANDILORO	BENEDETTA	14/04/2006		C19.320892
9		CIMAROSA	LAURA	30/11/2005		C19.320893
10		CIANO	SIMONA	20/10/1976		C19.320894
11		ALESSI	DENISE	09/07/2004		C19.320895
12		TRIULCIO	CONCETTA	23/09/1997		C19.320896
13		DE MAIO	ANTONIA	25/12/1977		C19.320897
14		FOTIA	STEFANIA	24/08/1979		C19.271628
15		CAMBARERI	DOMENICA	11/04/2003		C19.271631
16		TRAPANI	MARIA PIA	04/12/1985		C20.149222
17		CARUSO	GIUSY	16/09/2002		C20.182477
18						
19						
20						

COMITATO PROVINCIALE A.S.C.
di Reggio Calabria
Via Italo Alaimo n° 33/C Reggio Calabria
C.F. 92089450800 Cell. 328.1722070
e-mail: ascreggiocalabria@gmail.com
www.ascreggiocalabria.it

DIRIGENTI

COGNOME E NOME	QUALIFICA	N. TESSERA ASC oppure TIPO E N. DOC. D'IDENTITA'
CACCIOLA MARTINA	ALLENATORE	C19.320885
LUPPINO GIUSEPPINA	DIRIGENTE	C19.320898
GIOFFRE' GIOVANNI	DIRIGENTE	C19.321399
CACCIOLA RAIMONDO	DIRIGENTE	C19.320913

Da compilare da parte della sola squadra e/ della struttura sportiva ospitante:
Autocertificazione dell'addetto all'utilizzo del defibrillatore (art.45 e 46del DPR28 dicembre 2000n.445)
Io sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ in _____ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, in qualità di responsabile della _____ dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti previsti dalle normative vigenti in materia di defibrillatori e loro utilizzo.

FIRMA DEL DIRIGENTE / ALLENATORE

FIRMA DELL'ARBITRO