



“SETTORE CALCIO OPES” -BENEVENTO-

SOCIETA' _____

DISTINTA DELLA GARA _____ / _____

In calendario il _____ **Campo** _____ **Ore** _____

Campionato: Provinciale **2023/2024** **Categoria** _____

Colori maglie _____

N°	(T o R)	COGNOME E NOME GIOCATORE	K -- VK	DATA DI NASCITA			N° TESSERA OPES	ESTREMI DOC. IDENTITA'	
				G	M	A		TIPO	NUMERO

PERSONE AUTORIZZATE AD ACCEDERE AL TERRENO DI GIOCO		N° TESSERA OPES	ESTREMI DOC. IDENTITA'	
Dir. Accomp. Uff.	Allenatore		TIPO	NUMERO
Sanitario/Fotografo				

ORARIO CONSEGNA DISTINTE-GARA (da segnalare a cura dell'Arbitro)

Firma del Dirigente Accompagnatore _____ **Visto dell'Arbitro** _____