

CAMPIONATO REGIONALE UNDER 19 2021/2022

Società _____

GRUPPO SQUADRA: CALCIATORI, STAFF TECNICO E DIRIGENTI

	Cognome	Nome	data di nascita	ruolo
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				

28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

Data, _____

timbro società

firma Presidente

INVIARE ENTRO L'8 GENNAIO 2022 all'indirizzo e-mail: segreteria@pec.lndcampania.it