

# 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](mailto:segreteria@pec.lndcampania.it)**