

**Comitato Regionale Campania – L.N.D.**
Blocco Formazione Gara – Attività Giovanile

SOCIETÀ: _____ Matricola F.I.G.C.: _____

CAMPIONATO/TORNEO: _____ GIRONE: _____

GARA: _____ - _____

giocata il: _____ campo: _____ alle ore: _____

FORMAZIONE DELLA SQUADRA

Ruolo	CALCIATORI: Cognome e Nome (Indicare i calciatori incaricati delle mansioni di capitano e vice capitano)	Data di nascita			Numero Matricola o Tessera “Giovane”	Numero e tipo dei documenti ufficiali presentati all’arbitro per l’accertamento dell’identità dei calciatori
		G	M	A		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

CALCIATORI DI RISERVA

12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

GUARDIALINEE _____
(tenuto ad indossare la tuta sportiva)Calciatore tesserato FIGC n° _____
(di età NON inferiore a quella stabilita per partecipare alla gara)
con doc. id. n° _____

PERSONE AMMESSE SUL TERRENO DI GIOCO	N° e tipo del documento ufficiale d’identità	Tessera Acc. Uff. n° o Tessera Allenatore n°
Accompagnatore Ufficiale		
Dirigente o Allenatore		
Dirigente o Massaggiatore		
Medico Sociale		Tessera Ordine Medici n°

Il sottoscritto Dirigente Accompagnatore ufficiale dichiara, con la conseguente responsabilità della Società, che i calciatori sprovvisti di tessera federale o non ancora registrati negli elenchi dei calciatori tesserati, per i quali sono stati presentati i documenti d’identità previsti dalle vigenti norme federali, sono regolarmente tesserati o che la Società ha inviato alla FIGC, quanto meno il giorno precedente alla gara, una richiesta di tesseramento che sia regolare e valida ad ogni effetto.

L’ACCOMPAGNATORE UFFICIALE (firma leggibile) _____

Questo elenco compilato a macchina o per lo meno in stampatello in ogni sua parte, deve essere consegnato all’arbitro, **in 4 copie**, prima dell’orario ufficiale di inizio della gara unitamente alle tessere federali, laddove previste, agli elenchi dei calciatori tesserati ed altri documenti di identità previsti.

FIRMA DELL’ARBITRO _____

L’ARBITRO NON ACCETTERÀ L'ELENCO FORMAZIONE PRIVO DELL'INDICAZIONE DEL GIORNO, MESE, ANNO DI NASCITA DEI CALCIATORI