

ALLEGATO 4

DENOMINAZIONE DELLA SOCIETA' _____

NUMERO MATRICOLA SOCIETA' _____

(NB: USARE UN FOGLIO PER CATEGORIA)

**Spett.le
DELEGAZIONE PROVINCIALE
DI BRINDISI**

Si trasmettono n° _____ tessere relative ai seguenti calciatori

	Numero Cartellino	Categ.*	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Indirizzo	Note**	Data Scadenza Certificato di idoneità	Codice fiscale
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

* Categoria: A = Allievi; G = Giovanissimi; E = Esordienti; P = Pulcini

**Note: 1 = Primo Tesseramento Federale; 2 = Tesseramento per altra Società; 3 = Tesseramento per la stessa Società

Timbro
Delegazione

Attesto l'autenticità dei dati sopra riportati
IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
(o di chi ne fa le veci)

Data di validazione _____
