Stagione Sportiva 2024 *Lista Gara*

TORNEO : "Trofeo Taranto Spartana"

SOCIETÀ: **THE WARRIORS NELLA TERRA DEL CUOIO 2023**

GARA: 1ª nominata _____ - 2ª nominata _____

giocata il _____ Orario _____ a_____

Centro Sportivo _____ Manifestazione **Calcio a 8**

LISTA GARA

K/vK	**CALCIATORI:** *Cognome e Nome(Indicare i calciatori incaricati delle mansioni di capitano e vice capitano)*	N° maglia	Preferenza Migliore In campo	Data nascita	N° cartellino	Documento	
						tipo	numero
1	ANACLERIO Alessio			20/07/2005	1874425		
2	BARRATTA Nicola			29/10/2001	1589366		
3	BELLO Alessandro			28/01/1995	1079404		
4	D'ANDRIA Cosimo			24/10/2002	1874911		
5	D'ARCO Alessandro			21/05/1999	1079421		
7	D'ELIA Cosimo			12/02/1996	1079450		
6	DIARRASOUBA Adama			30/03/1989	1874331		
8	DIPIERRO Lorenzo			17/06/1996	1079405		
9	FIORINO Alessandro			10/07/2002	1079422		
10	GADALETA Felice			24/09/1966	1874368		
11	GADALETA Francesco			25/01/2000	1079408		
12	LENTINI Tommaso			26/03/2000	1079439		
13	MORETTI Gioele			23/01/2000	1874406		
14	PELUSO Claudio			22/01/2004	1874426		
15	POTENZA Simone			21/04/1999	1874367		
16	RAPETTA Mattia			08/05/2001	1589367		
17	RICCIARDI Maykol			05/12/2005	1589333		
18	RIZZI Roberto			10/04/2000	1874366		
19	SABATELLI Mario			19/07/1998	2468840		
20	VITALE Michael			03/12/1998	1874330		

	Dirigenti Tesserati						
01	All.						
02	Dir. Uff.						
03	Dir. Acc.						

Note:	Il sottoscritto Dirigente/Capitano dichiara che i giocatori sopra indicati sono regolarmente tesserati e partecipanti alla gara sotto la responsabilità della squadra di appartenenza, giusto per le norme vigenti. Dichiara inoltre che tutti i giocatori sopra indicati sono in possesso della certificazione medica agonistica idonea (validità 1 anno) per l'attività sportiva praticata.

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 duplice copie**, prima dell'orario ufficiale di inizio della gara, come previsto dalle norme di partecipazione al torneo, unitamente alle tessere ed ai documenti di identità.*

FIRMA DELL'ARBITRO_____

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