



C.S.E.N. CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE
Comitato Provinciale PERUGIA
DISTINTA DI GARA

Gara tra: _____ e _____
Disputata il: _____ alle ore _____ Luogo: _____
Anno Sportivo 2026/2027

(Ris. Arbitro)	N.	Nominativo Tesserato	Data di Nascita	Capitano/ Vice	Prima categoria	N. Tessera	Documento d'identità

RUOLO	Cognome e Nome	N. Tessera CSEN / Doc. Identità
Dirigente Accompagnatore		
Allenatore		
Collaboratore Tecnico		
Medico Sportivo		

RICEVUTA DI PAGAMENTO QUOTA SOCIALE - GARA

N.B. Indicare con una X nell'apposita colonna se il giocatore è un tesserato FIGC di prima Categoria.

RISULTATO FINALE:

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.

FIRMA ARBITRO

FIRMA DIRIGENTE