Squad	ra:			
Convocati per la gara:				
Tipo gara:				
	ZO			
La partenza è stabilita presso:				
Alle ore				
IndirizzoTelefono				
	Nome del Calciatore	Data di nascita	Luogo di nascita	Numero camera
1.				
2. 3.				
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.				
Allenatore				
Medico				
_a comitiva sarà guidata dal Dirigente				
Folofono				

Ditta che effettuerà il viaggio......Autista....