

SOCIETA'

SEDE

N° MATRICOLA

Campionato di competenza della prima squadra

ELENCO TRASMISSIONE RICHIESTE RELATIVE AI SOTTONOTATI CALCIATORI:

N° D'ORD	COGNOME E NOME	RICHIESTA (*)		
		TESSERAMENTO	AGGIORNAMENTO	TRASFERIMENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Data

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

(*) Indicare con il segno X la richiesta che interessa ciascun giocatore

.....