



www asi-novi.it

COMITATO PROVINCIALE  
ALESSANDRIA  
TEL. 3476962129  
FAX 1782773166

SOCIETA'

\*\*\*\*\* DISTINTA DI GARA \*\*\*\*\*

Campionato - Coppa - Trofeo

Girone

giorno

ora

campo

gara

**PARTECIPANTI**

num.

cognome nome

tessera asi

**DIRIGENTI**

Si dichiara che i sopra elencati atleti  
sono tutti tesserati all'asi e che hanno  
effettuato regolare visita medica

**L'arbitro**

**Il dirigente responsabile/ il capitano**