Associazione Centri Sportivi Italiani

Comitato Provinciale di Lecce

Società _____

Gara di calcio in _____ Campo _____

Data _____ Ore _____

Società		*Avversaria*	

Numero Maglia	Data di Nascita	N° Tessera	Cognome e Nome	Reti Fatte	Cartellino		Punti di Merito
					Giallo	Rosso	

Dirigente Responsabile **Arbitro**

Annotazioni _____

_____

_____