



# *Federazione Sport Sordi Italia*

---

**MODULO DA INVIARE ALLA FSSI ESCLUSIVAMENTE TRAMITE FAX AL  
NUMERO 06 36 85 63 76 NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL LUNEDÌ SUCCESSIVO  
ALLA GARA.**

## **CAMPIONATO NAZIONALE DI CALCIO A 5 MASCHILE STAGIONE SPORTIVA 2007-2008**

**GIORNATA** \_\_\_\_\_ **GIRONE** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(SOCIETÀ LOCALE)**

- \_\_\_\_\_  
**(SOCIETÀ OSPITE)**

- \_\_\_\_\_  
**RISULTATO FINALE**

**FIRMA DELL'ARBITRO**

**FIRMA DEL DIRIGENTE DELLA SOCIETÀ**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_