FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
Tel. (06) 36857306 (Ufficio G.S. Nazionale)

Elenco Giocatori della Società Minirugby……..…….……partecipante
Alla Gara ……..……..……..…..……del Campionato ..….....
Che si gioca il ……..…… alle ore …….. sul campo ……..…….

Num. Maglia	Cognome e Nome	Tessera F.I.R.	Anno di Nascita	Tipo e Numero di Documento