Centro Sportivo Italiano
Comitato CSI di **Bergamo** (024)

Giocagol Primaverile

Mod. D2022024050636
Elaborato il 10/03/2023 10:33

Numero gara: **2022152BA0102**	Categoria: **Giocagol** Girone: **B**
Squadra ospitante:	Squadra ospite:
Gara del giorno: **11/03/2023**	alle ore: **10:30**
Località:	Colore maglia: _____
Orario consegna distinta:	**Risultato gara:** /

№	Cognome e nome	Data nascita	Tessera CSI 2022/23		Documento d'identità	
					Tipo	№
	Csi Bergamo	01/01/2015	02480437		* Tessera CSI con Foto	
		16/01/2016	02476330		* Tessera CSI con Foto	
		30/10/2015	02476331		* Tessera CSI con Foto	
		27/04/2017	02476334		* Tessera CSI con Foto	
		05/10/2015	02476335		* Tessera CSI con Foto	
		18/06/2016	02476332		* Tessera CSI con Foto	

Ruolo squadra	Cognome e nome	Data nascita	Tessera CSI 2022/23		Documento d'identità	
					Tipo	№
Dirigente		27/10/2007	02421806		* Tessera CSI con Foto	
Dirigente		06/03/1963	02434255		* Tessera CSI con Foto	
Dirigente						

Il sottoscritto Dirigente responsabile/accompagnatore dichiara che gli atleti sopra elencati sono in possesso di regolare tesseramento CSI, in caso di squadra ospitante o prima nominata in calendario dichiara inoltre che è presente il defibrillatore all'interno dell'impianto ed è presente il responsabile addetto al defibrillatore indicato in calce, o, in alternativa, che è presente una ambulanza con defibrillatore e un operatore sanitario idoneo all'uso del defibrillatore; ed è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.

COMPILARE REFERTO QUI SOTTO

Disputa incontro su 2 campi gioco: SI NO

Organizzazione merenda al termine: SI NO

VINCE INCONTRO:_____ con punteggio:_____

OSSERVAZIONI:_____

Autocertificazione dell'addetto all'utilizzo del defibrillatore (art. 45 e 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445) Da compilare da parte della sola squadra ospitante o prima nominata

Io/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a il _____ a _____
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000) dichiara sotto la propria responsabilità di essere persona formata all'utilizzo del DAE e di essere in possesso dei requisiti previsti dalle normative vigenti in materia di defibrillatori e loro utilizzo.

Data _____ Firma _____