ASSOCIAZIONE CANAVESANA ARBITRI

DA CONSEGNARE ALL'ARBITRO 15 MINUTI PRIMA DELLA GARA

Società i°		Società ii°		Manifestazione	
Gara del		Campo		Ore	

N.	S. I.	COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	TESSERA A.C.S.I.	DOCUMENTO

RUOLO	COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	TESSERA A.C.S.I.	DOCUMENTO
Allenatore				
Dir. Accompagnatore				
Dir. Addetto Arbitro				
Guardalinee				

Il sottoscritto Dirigente responsabile/accompagnatore, in caso di squadra ospitante, dichiara 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. 28/12/2000 n.445 e successive modifiche.

Il/La Sottoscritto/a				Codice Fiscale	
Nato a		Il		Residente a	
Via/Piazza				Numero	

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 di requisiti previsti dalle normative vigenti in materia di defibrillatori e del loro utilizzo.

FIRMA DIR/ACCOMPAGNATORE	FIRMA CAPITANO	FIRMA ARBITRO	DATA