PRE-CAMPIONATO

DISTINTA GIOCATORI CALCIO 5 - 7

Denominazione Società Sportiva		Colore Maglia
Categoria / Girone	**Squadra Ospitante**	**Squadra Ospite**

Campo di gioco		Data	

N° Maglia	Data di Nascita (Solo per Cat. Over)	Cognome e Nome	N° Tessera	Documento d'identità	
				Tipo*	Numero
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

TESSERATI AMMESSI IN PANCHINA

RUOLO SQUADRA	COGNOME e NOME	N° Tessera	Documento d'identità	
			Tipo*	Numero
CAPITANO				
VICE CAPITANO				
DIRIGENTE RESPONSABILE				
ALLENATORE				
REFERENTE DAE				

Orario consegna documenti	FIRMA DELL'ARBITRO	Firma del Capitano o del Dirigente Accompagnatore*

*** I giocatori ed i dirigenti sprovvisti di tesserini sono regolarmente tesserati e partecipano alla gara sotto la mia responsabilità**

LA DISTINTA DEVE ESSERE DEBITAMENTE COMPILATA, REDATTA IN DUPLICE COPIA ED ESSERE CONSEGNATA AL DIRETTORE DI GARA, 15 MINUTI PRIMA DELL'INIZIO DELLA GARA STESSA, UNITAMENTE AI TESSERINI DI RICONOSCIMENTO O DOCUMENTI D'IDENTITA'.

Secondo il decreto del 26 Giugno 2017 art. 1 e 2 del Ministero della Salute, io sottoscritto_____ (referente DAE) per la Società_____dichiaro di aver accertato la presenza del defibrillatore all'interno dell'impianto sportivo, il funzionamento, la regolare manutenzione e che la persona debitamente formata al suo utilizzo è il Direttore di Gara.
FIRMA REFERENTE DAE_____