



CAMPIONATO CALCIO 7 2024-25



DISTINTA GIOCATORI CALCIO 7		DATA
Denominazione Società Sportiva	Colore Maglia	
Squadra Ospitante	Squadra Ospite	Campo di gioco

CATEGORIA/GIR	Risultato	COMPETIZIONE <small>CAMPIONATO / COPPA ITALIA / T.ESTIVO</small>	INDICARE:
----------------------	------------------	--	------------------

N° Maglia	Data di Nascita <small>(Solo per Cat. Over)</small>	Cognome e Nome	N TESSERA / DOCUMENTO	Disciplinare		GOAL	CAPTANO E VICE (C/ VC)
				Ammoniti	espulsi		FUORI QUOTA(FQ)
				<small>segnare una x</small>			PORTIERE(P)

TESSERATI AMMESSI IN PANCHINA			
RUOLO SQUADRA	COGNOME e NOME	Tessera /Documento d'identità	
		Tipo*	Numero
DIRIGENTE RESPONSABILE			
ALLENATORE			
REFERENTE DAE			

*** 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 CONSEGNA 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 _____

Firma del direttore di gara

Firma del dirigente/capite