Centro Sportivo Italiano
Comitato CSI di **LECCO**

2° TROFEO DANY BAR

Gara del giorno: ___/___/___ alle ore: ___:___
Località: **BOSISIO P.**

NOME SQUADRA:_____

Nº	Assente	Cognome e nome	Data nascita	CAP / V.CAP	Tessera CSI 2017/18 n. tesserino	doc. identità

Ruolo squadra	Cognome e nome	Tessera CSI 2017/18 n. tesserino	doc. identità
Dirigente Responsabile (Firma la Distinta)		VEDI SOPRA	VEDI SOPRA

Il sottoscritto Dirigente responsabile/accompagnatore dichiara che gli atleti sopra elencati sono in possesso di regolare tesseramento CSI, in caso di squadra ospitante 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. 28/12/2000 n.445 e successive modifiche.

_____ Firma Dell'Arbitro

_____ Firma Del Dirigente Responsabile

LA DISTINTA DI GIOCO E LE CARTE DI IDENTITÀ DEVONO ESSERE CONSEGNATI ALL'ARBITRO ALMENO 15' PRIMA DELL'INIZIO