Centro Sportivo Italiano
Comitato CSI di **Pavia** (027)
Tennis Club (00556)

Calcio Open a 11 Giocatori

Mod. D2018027000739
Elaborato il 10/11/2018 11:04

Numero gara: _____	Categoria: **Open** Girone: **A**
Squadra ospitante: **TC Pavia**	Squadra ospite: **cral ateneo**
Gara del giorno: **10/11/2018**	alle ore: **15:00**
Località: **Cassinetto**	Colore maglia: _____
Orario consegna distinta:	**Risultato gara:** /

№	Assente	Riserva	Cognome e nome	Data nascita	Cap	Tessera CSI 2018/19	Documento d'identità	
							Tipo	No
			Martinetti Massimiliano					
			Malinverni Matteo					
			Lardera Marco					
			Rampulla Alberto					
			Perrone Pietro					
			Giubilo Ivan					
			Ragni Gianluca					
			Vecchio Edoardo					
			Caruso Alessandro					
			Pisati Fabio					
			Sangiorgio Matteo					
			Negri Antonio Mario					
			Lardera Riccardo					
			Travaini Cesare					
			Mazzocchi Andrea					
			Rampulla Alessandro					

Ruolo squadra	
Assistente al Direttore di Gara	**Quartiroli Luca**
Dirigente Accompagnatore	**Mauri Roberto**
Dirigente	**Radici Franco**
Allenatore	**Di Santi Carmine**
Aiuto Allenatore	
Massaggiatore	**Laboranti Marco**
Medico	
Addetto Defibrillatore	

Il sottoscritto Dirigente responsabile/accompagnatore dichiara che gli atleti sopra el provveduto agli adempimenti prescritti dalle norme vigenti in materia di tutela sanit: squadra ospitante o prima nominata in calendario dichiara inoltre che è presente il d calce, o, in alternativa, che è presente una ambulanza con defibrillatore e un oper dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 2

_____
Firma Dell'Arbitro

_____
Firma Del Capitano O Del Dirigente Accompagnatore

Possono essere indicati fino a 20 giocatori con 5 sostituzioni effettive.

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 _____