

Comunicato Ufficiale n° 7 del 03/12/2021
AVVISI ALLE SQUADRE

In caso di mancato arrivo del Direttore di gara contattare il numero 3497895289

Ricordiamo che per l'accesso alla palestra Dirigenti e atleti dovranno essere in possesso del Green Pass e che si dovrà utilizzare la lista gara specifica (allegata al presente Comunicato Ufficiale) con la relativa dichiarazione.

Il campionato si fermerà per le festività dal 20 Dicembre al 9 Gennaio. Nei prossimi giorni invieremo il calendario del ritorno con le gare a partire da lunedì 10 Gennaio 2022.

RECUPERI

GIULIANO MARMI	- CB SPORT CARAMAGNA	lun 13/12 h 21.30
FC ARCOBALENO	- POCAPAGLIESE	lun 13/12 h 22.30
POCAPAGLIESE	- AGRICELESTE	gio 16/12 h 21.30

RISULTATI E CLASSIFICHE
6^ Giornata Andata - 29 Novembre/02 Dicembre

GIULIANO MARMI	- ZADRITEAM	7 - 5
FC ARCOBALENO	- ATLETICO SAVIGLIANO	5 - 3
AGRICELESTE	- S.S. PIETRO & PAOLO	2 - 4
CB SPORT CARAMAGNA	- POCAPAGLIESE	1 - 3

RISULTATO 5^ GIORNATA ANDATA

ATLETICO SAVIGLIANO	- ZADRITEAM	5 - 7
---------------------	-------------	-------

SQUADRA	PUNTI	P.G.	P.V.	P.PA	P.PE	R.F.	R.S.	D.R.	DISC.
GIULIANO MARMI	13	5	4	1	0	38	15	23	3
FC ARCOBALENO	13	5	4	1	0	28	14	14	2
ZADRITEAM	12	6	4	0	2	48	31	17	3
POCAPAGLIESE	9	4	3	0	1	17	12	5	1
ATLETICO SAVIGLIANO	9	6	3	0	3	22	18	4	1
CB SPORT CARAMAGNA	3	5	1	0	4	17	28	-11	0
S.S. PIETRO & PAOLO	3	6	1	0	5	10	41	-31	8
AGRICELESTE	0	5	0	0	5	16	37	-21	4

CLASSIFICA MARCATORI

17 RETI: Bruna Paolo (Giuliano Marmi)
 16 RETI: Gazulli Geraldo (Zadriteam)
 10 RETI: Ronco Stefano (Fc Arcobaleno)

PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI
GIOCATORI ESPULSI

Gazulli Geraldo (Zadriteam): sospeso in attesa di provvedimenti disciplinari

GIOCATORI DIFFIDATI

Marchisio Davide (Agriceleste)

PROSSIMO TURNO - 7^ Giornata Andata - 06/09 Dicembre

ZADRITEAM	- FC ARCOBALENO	lun 06/12 h 21.30
S.S. PIETRO & PAOLO	- CB SPORT CARAMAGNA	lun 06/12 h 22.30
POCAPAGLIESE	- GIULIANO MARMI	gio 09/12 h 21.30
ATLETICO SAVIGLIANO	- AGRICELESTE	gio 09/12 h 22.30

SdA Calcio Bra-Cuneo

CATEGORIA - Calcio a 5 _____ ASSOCIAZIONE _____

Gara del Giorno _____ CAMPO _____ ORA _____

Tra _____ e _____

I sottoscritti (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore) **DICHIARANO** che non hanno avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19. **DICHIARANO** inoltre che:

- negli ultimi 14 giorni **NON SONO** stati in contatto stretto con persone affette da Covid-19;
- negli ultimi 14 giorni **NON SONO** stati in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio;
- **NON HANNO AVUTO** negli ultimi tre giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto);
- **NON MANIFESTANO** attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).

I sottoscritti attestano sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizzano, inoltre UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo APS al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Documento/ n. Tesserà	Firma Atleta

	Cognome e Nome	Data di nascita	Documento/ n. Tesserà	Firma
Dir. Resp.				
Allenatore				

Il sottoscritto _____ Dirigente Responsabile della squadra _____
dichiara di aver verificato e controllato con l'app VerificaC19 la validità dei Green Pass di tutti i componenti della squadra (atleti e dirigenti) inseriti nella presente lista gara.

Dirigente Responsabile

Direttore di Gara