ALLEGATO A

LISTA REFERENTI / ESECUTORI BLS-D o PBLS-D

SOCIETA':

Il presidente/legale rappresentante sig. _____ della società_____ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di assicurare la presenza di almeno un esecutore BLS-D o PBLS-D fra quelli indicati nella lista sottostante durante lo svolgimento dell'attività sportiva e motoria organizzata dalla propria società, che ha inizio con l'accesso degli utenti all'interno dell'impianto sportivo ed ha termine con la loro uscita dall'impianto stesso.
- di assicurare che uno dei referenti indicati nella lista sottostante verificherà regolarmente l'operatività del defibrillatore, prima dell'inizio della propria attività sportiva o motorio-ricreativa giornaliera.

Cognome	**Nome**	**Data di nascita**	**Luogo di nascita**	**Data scadenza attestato BLS-D o PBLS-D**	**Attestato rilasciato da**

data

Il presidente

_____

_____