

Comunicato Ufficiale n° 14 del 19/03/2022
AVVISI ALLE SQUADRE

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

Il termine ultimo per il tesseramento è fissato al 31 Marzo 2022. Dopo tale data non si potranno più tesserare giocatori/dirigenti per la partecipazione al campionato.

GARE DA RECUPERARE

 C.R.M. - AQUILA
 USAF FAVARI - PHOENIX FC
 BAR DEI MATTI - C.R.M.
 CHERASCO CITY - CASALGRASSO

RISULTATI E CLASSIFICA
2^ Giornata Ritorno - 14/17 Marzo

 CHERASCO CITY - CASALGRASSO rinvia
 AQUILA - POCAPAGLIESE 7 - 6
 BAR DEI MATTI - PHOENIX FC 1 - 10
 USAF FAVARI - LONGOBARDA A.S.D. 7 - 3
 C.R.M. - BIZ ITALIA s.r.l. 6 - 1

SQUADRA	PUNTI	P.G.	P.V.	P.PA	P.PE	G.F.	G.S.	D.R.	DISC.
AQUILA	30	10	10	0	0	80	34	46	3
C.R.M.	27	9	9	0	0	46	18	28	5
CASALGRASSO	18	10	6	0	4	57	33	24	6
USAF FAVARI	18	10	6	0	4	53	38	15	4
PHOENIX FC	18	10	6	0	4	45	42	3	8
POCAPAGLIESE	15	11	5	0	6	53	47	6	9
BIZ ITALIA s.r.l.	10	11	3	1	7	24	45	-21	2
LONGOBARDA A.S.D.	8	11	2	2	7	42	66	-24	9
CHERASCO CITY	4	10	1	1	8	40	57	-17	5
BAR DEI MATTI	3	10	1	0	9	28	88	-60	4

CLASSIFICA MARCATORI
33 RETI: Plepi Robert (Aquila)

22 RETI: Pochettino Alessandro (Casalgrasso)

21 RETI: Bellanti Matteo (Pocapagliese)

PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI
GIOCATORI DIFFIDATI

Tibaldi Nicola (Pocapagliese)

PROSSIMO TURNO - 3^ Giornata Ritorno - 21/24 Marzo

 CASALGRASSO - C.R.M. lun 21/03 h 20.30
 BIZ ITALIA s.r.l. - USAF FAVARI lun 21/03 h 21.30
 PHOENIX FC - CHERASCO CITY mer 23/03 h 20.30
 POCAPAGLIESE - BAR DEI MATTI gio 24/03 h 20.30
 LONGOBARDA A.S.D. - AQUILA gio 24/03 h 21.30

COPPA COMITATO - SEMIFINALE - GARA UNICA

 AQUILA - USAF FAVARI
 PHOENIX FC - C.R.M.

Sda Calcio Bra-Cuneo

CATEGORIA – CALCIO A 7 - 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	n. Tessera	Firma Atleta

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

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

Dirigente Responsabile

Direttore di Gara
