

CATEGORIA - Calcio a 7 ASSOCIAZIONE _____

Gara del Giorno _____ CAMPO _____ ORA _____

Tra _____ e _____

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Numero Tessera

	Cognome e Nome	Data di nascita	Numero Tessera
Dir. Resp.			
Allenatore			

Il sottoscritto _____ dichiara di essere debitamente formato all'utilizzo del dispositivo DAE, ai sensi del DM 24 aprile 2013 e DM 26 giugno 2017.
 Dichiaro inoltre di essere presente per tutta la durata della gara.

Firma addetto DAE _____

Dirigente Responsabile
Direttore di Gara
