



CAMPIONATI NAZIONALI 2021

MODULO B2 - squadra ospite

FASE 1

Elenco rintracciabilità (da consegnare al Dirigente Responsabile e all'arbitro che lo conserveranno per almeno 14 gg.)

GARA N°: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

ORA: \_\_\_\_\_

GARA: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

NOME SQUADRA: \_\_\_\_\_

N°	COGNOME - NOME	RUOLO	N. TESS.	FIRMA
1		ATLETA		
2		ATLETA		
3		ATLETA		
4		ATLETA		
5		ATLETA		
6		ATLETA		
7		ATLETA		
8		ATLETA		
9		ATLETA		
10		ATLETA		
11		ATLETA		
12		ATLETA		
13		ATLETA		
14		ATLETA		
15		1° ALLENATORE		
16		2° ALLENATORE		
17		1° DIRIGENTE		
18		Medico Sportivo*		
19		Fisioterapista*		
20		Add. riprese audio/video*		
21		Dirigente Responsabile*		
22		2° Dir. Accompagnatore*		
23		3° Dir. Accompagnatore*		

\* devono essere tesserati Uisp. Per il Medico e Fisioterapista occorre presentare tesserino dell'ordine o attestazione professionale.

CONTATTO Dirigente Responsabile - Cell: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di dirigente Responsabile della Associazione \_\_\_\_\_

Dichiara che tutti i presenti indicati in elenco hanno consegnato l'Autodichiarazione Covid-19 firmata e sono in regola con le norme covid di partecipazione

In Fede \_\_\_\_\_