

SOCIETA' OSPITANTE

Il Delegato alla Gestione dell'Evento (DGE) della Squadra ospitante (o il soggetto responsabile dell'organizzazione dell'evento) **consegnerà al primo rappresentante della Squadra ospite** la certificazione dell'avvenuta sanificazione di tutti i locali ad uso della stessa Squadra ospite.

DICHIARAZIONE PER LA PARTITA _____

CATEGORIA _____ DATA _____

Il sottoscritto _____

DGE della Società _____

DICHIARA e CERTIFICA

l'avvenuta sanificazione di tutti i locali ad uso della stessa Squadra ospite.

li _____

data _____

SOCIETA' OSPITANTE e SQUADRA OSPITE

Il Responsabile Sanitario/Medico Sociale/**Dirigente accompagnatore di ciascuna Squadra consegnerà all'omologo della Squadra avversaria** la certificazione del rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra delle prescrizioni sanitarie relative agli accertamenti Covid-19 previsti dai protocolli vigenti e dalle normative legislative.

DICHIARAZIONE PER LA PARTITA _____

CATEGORIA _____ DATA _____

Il sottoscritto _____

DIRIGENTE della Società _____

DICHIARA e CERTIFICA

l'avvenuto del rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra delle prescrizioni sanitarie relative agli accertamenti Covid-19 previsti dai protocolli vigenti e dalle normative legislative.

li _____

data _____

GRUPPO SQUADRA ARBITRI (da fornire nel caso il gruppo ne sia sprovvisto)

Il Responsabile Sanitario/Medico Sociale/**Dirigente accompagnatore di ciascuna Squadra consegnerà all'omologo della Squadra avversaria** la certificazione del rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra delle prescrizioni sanitarie relative agli accertamenti Covid-19 previsti dai protocolli vigenti e dalle normative legislative.

DICHIARAZIONE PER LA PARTITA _____

CATEGORIA _____ DATA _____

Il sottoscritto Direttore di gara _____

Il sottoscritto Assistente di gara _____

Il sottoscritto Assistente di gara _____

Il sottoscritto Osservatore Arbitrale e/o Organo Tecnico AIA _____

DICHIARA e CERTIFICA

l'avvenuto del rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra delle prescrizioni sanitarie relative agli accertamenti Covid-19 previsti dai protocolli vigenti e dalle normative legislative.

li _____

data _____