

DICHIARAZIONE MODULO DI CONFORMITA'

ai sensi dell'art. 5, commi 5G), 5H), 5N) e 5O) delle Norme comuni F.I.S.G.

DATI DELLA MANIFESTAZIONE SPORTIVA

CATEGORIA DEL CAMPIONATO F.I.S.G.-HOCKEY: _____

DATA DELL'INCONTRO: _____ ORA DI INIZIO: _____

SEDE DELL'INCONTRO: _____

SQUADRA OSPITANTE: _____

SQUADRA OSPITE: _____

VERIFICHE PRE-GARA

Il sottoscritto signor _____, n.q. di Dirigente responsabile della Squadra ospitante, in adempimento di quanto richiesto all'Organizzatore dell'evento sportivo dalle Norme Federali e dalla Norme Organizzative annuali F.I.S.G., sotto la propria responsabilità, comunica di aver effettuato i seguenti controlli necessari allo svolgimento dell'incontro in oggetto.

PRESIDIO MEDICO (verifica in conformità alle norme di categoria del campionato)E' PRESENTE IL MEDICO: SI NO – Dr. _____E' PRESENTE SERVIZIO AMBULANZA 118: SI NO

(solo per le categorie ove non è obbligatorio la presenza del medico)

SI ALLEGA COMIUNICAZIONE 118 o equiparato: SI NO del _____

(solo per le categorie ove non è obbligatorio la presenza del medico e del servizio ambulanza)

PRESENZA DEFIBRILLATORE AUTOMATICO SI NO

PRESENZA PERSONALE FORMATO ALL'UTILIZZO DEFIBRILLATORE Sig. _____

ORDINE PUBBLICOSONO PRESENTI FORZE DELL'ORDINE ALLA MANIFESTAZIONE: SI NO SI ALLEGA COMUNICAZIONE-RICHIESTA: SI del _____; – NO (nel caso le Forze dell'ordine NON siano presenti *in loco* della manifestazione DEVE allegarsi la comunicazione di richiesta di presenza alla manifestazione inoltrata al Comando territorialmente competente)SERVIZIO CRONOMETRAGGIO: SI NO

RESPONSABILIE ARBITRI: Sig. _____

Il presente modulo debitamente compilato deve essere consegnato agli Ufficiali di gara almeno 40 (quaranta) minuti prima dell'inizio dell'incontro.

Il Dirigente responsabile