|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **FEDERAZIONE ITALIANA PALLA TAMBURELLO** **COMITATO PROVINCIALE DI TRENTO**

|  |
| --- |
| **ELENCO GIOCATORI E DIRIGENTI AUTORIZZATI IN CAMPO**  |

 **SQUADRA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Specialità**:**  | Campionato:  |
| Squadra Ospitante:  | Squadra Ospite:  |
| Data ed orario:  | Campo:  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Nome** | **Cognome** | **Data di nascita** | **Tessera n°** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| **Dirigenti ed Accompagnatori**  | **Tessera n°**  |
| Direttore tecnico**:**  |  |
| Dirigente Accompagnatore**:**  |  |
| 603Add. Cambio tamb. Ovale:  |   |
| Guardalinee: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| Personale Medico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   |

 Il sottoscritto Dirigente responsabile dichiara che gli atleti sopra elencati sono in possesso di regolare tesseramento FIPT e con certificato medico valido   FIRMA DEL DIRINGENTE REPSONSABILE **Da compilare da parte della sola squadra ospitante** Autocertificazione dell’addetto all’utilizzo del **defibrillatori** (art. 45 e 46 del DPR 28 dicembre n. 455) Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di informazione o uso di atti falsi dichiara sotto la propria responsabilità di essere persona formata all’utilizzo del DAE (Tessera n. \_\_\_\_\_\_) e di essere in possesso dei requisiti previsti dalle normative vigenti in materia di defibrillatori e loro utilizzo.  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  **FEDERAZIONE ITALIANA PALLA TAMBURELLO** **COMITATO PROVINCIALE DI TRENTO**

|  |
| --- |
| **ELENCO GIOCATORI E DIRIGENTI AUTORIZZATI IN CAMPO**  |

 **SQUADRA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Specialità**:**  | Campionato:  |
| Squadra Ospitante:  | Squadra Ospite:  |
| Data ed orario:  | Campo:  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Nome** | **Cognome** | **Data di nascita** | **Tessera n°** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| **Dirigenti ed Accompagnatori**  | **Tessera n°**  |
| Direttore tecnico**:**  |  |
| Dirigente Accompagnatore:  |  |
| Add. Cambio tamb. Ovale:  |   |
| Guardalinee: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   |
| Personale Medico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   |

 Il sottoscritto Dirigente responsabile dichiara che gli atleti sopra elencati sono in possesso di regolare tesseramento FIPT e con certificato medico valido  FIRMA DEL DIRINGENTE REPSONSABILE **Da compilare da parte della sola squadra ospitante** Autocertificazione dell’addetto all’utilizzo del **defibrillatori** (art. 45 e 46 del DPR 28 dicembre n. 455) Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di informazione o uso di atti falsi dichiara sotto la propria responsabilità di essere persona formata all’utilizzo del DAE (Tessera n. \_\_\_\_\_\_) e di essere in possesso dei requisiti previsti dalle normative vigenti in materia di defibrillatori e loro utilizzo.  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |