MODULO CUMULATIVO –

AUTOCERTIFICAZIONI COVID19

Il/la sottoscritto/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente della squadra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Società:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gara\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*indicare il numero della gara o le squadre partecipanti.

DICHIARA

Di aver ricevuto, in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_, n. \_\_ autodichiarazioni individuali degli atleti e degli altri addetti alla squadra, così come indicati nella distinta di gara, tutte accertanti lo stato di idoneità a partecipare alla gara odierna, debitamente firmate dal genitore o dallo stesso atleta se maggiorenne.

Il presente modulo verrà consegnato prima dell’inizio della gara nelle mani dell’arbitro.

Luogo e data Firma responsabile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto dell’arbitro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_