

DICHIARAZIONE MODULO DI CONFORMITA'

DATI DELLA MANIFESTAZIONE SPORTIVA

TIPOLOGIA MANIFESTAZIONE: _____ DATA DELLA MANIFESTAZIONE: _____ ORA DI INIZIO: _____ SEDE DELLA MANIFESTAZIONE: _____ SOCIETA' ORGANIZZATRICE: _____
--

VERIFICHE PRE-GARA

Il sottoscritto signor _____, n.q. di Dirigente responsabile della Società organizzatrice, in adempimento di quanto richiesto all'Organizzatore dell'evento sportivo dalle Norme Federali e dalla circolare Circolare Cautele Minime Primo Soccorso F.I.S.G. approvata con Delibera del Consiglio del 15 settembre 2018 n°8-18/230, sotto la propria responsabilità, comunica di aver effettuato i seguenti controlli necessari allo svolgimento della manifestazione in oggetto.

PRESIDIO MEDICO (verifica in conformità alle cautele minime richieste)

E' PRESENTE IL MEDICO:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	- Dr. _____
E' PRESENTE SERVIZIO AMBULANZA 118:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
SI ALLEGA COMIUNICAZIONE 118 o equiparato:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	del _____
PRESENZA DEFIBRILLATORE AUTOMATICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PRESENZA PERSONALE FORMATO ALL'UTILIZZO DEFIBRILLATORE	Sig. _____		

ORDINE PUBBLICO

SONO PRESENTI FORZE DELL'ORDINE ALLA MANIFESTAZIONE:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SI ALLEGA COMUNICAZIONE-RICHIESTA:	SI <input type="checkbox"/>	del _____; NO <input type="checkbox"/>
(nel caso le Forze dell'ordine NON siano presenti <i>in loco</i> della manifestazione DEVE allegarsi la comunicazione di richiesta di presenza alla manifestazione inoltrata al Comando territorialmente competente)		

RESPONSABILE GIURIA: Sig. _____

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

Il Dirigente responsabile