

DICHIARAZIONE MODULO DI CONFORMITA'

ai sensi dell'art. 4, 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Dr. _____ |
| E' PRESENTE SERVIZIO AMBULANZA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | (solo per le categorie ove non è obbligatorio la presenza del medico) |
| SI ALLEGA COMIUNICAZIONE ASL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> del _____ | (solo per le categorie ove non è obbligatorio la presenza del medico e del servizio ambulanza) |
| E' PRESENTE IL DEFIBRILLATORE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

ORDINE PUBBLICO

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

CONFORMITA' IMPIANTO GARA: SI NO

SERVIZIO CRONOMETRAGGI: SI NO

RESPONSABILE 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 - FIRMA