



DICHIARAZIONE SQUADRA RISPETTO NORME ANTI-COVID19 DA CONSEGNARE ALLA SQUADRA AVVERSARIA

DA PREDISPORRE A CURA DI CIASCUNA SOCIETA'

Il Dirigente Accompagnatore Ufficiale dell'ASD Athletic Pavia, consegnerà al Dirigente accompagnatore della squadra avversaria la certificazione del rispetto da parte di tutto il gruppo squadra delle prescrizioni relative alla gestione COVID 19 previste dalle norme e dai protocolli vigenti.

DICHIARAZIONE PER LA PARTITA _____

Società Ospitante _____ vs Società Ospitata _____

CATEGORIA _____ DATA _____

Il sottoscritto _____

Documento di Identità _____ Numero _____

DIRIGENTE della Società _____

l'avvenuto rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra delle prescrizioni relative alla gestione COVID 19 previste dalle norme e dai protocolli vigenti.

Data _____

Firma

ASD Athletic Pavia
