



SOCIETA' OSPITANTE e SQUADRA OSPITE

Il Responsabile Sanitario/Medico Sociale/Dirigente accompagnatore di ciascuna Squadra consegnerà all'omologo della Squadra avversaria la certificazione del rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra delle prescrizioni sanitarie relative agli accertamenti Covid-19 previsti dai protocolli vigenti e dalle normative legislative.

DICHIARAZIONE PER LA PARTITA _____

CATEGORIA _____ DATA _____

Il sottoscritto _____

DIRIGENTE della Società _____

DICHIARA e CERTIFICA

l'avvenuto del rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra delle prescrizioni sanitarie relative agli accertamenti Covid-19 previsti dai protocolli vigenti e dalle normative legislative.

li _____

data _____