



U.S.D. TERRANUOVA BASKET
Centro Scuola Mini Basket

DICHIARAZIONE USO BLSD e ELENCO NOMINATIVO ESECUTORI

Dichiarazione a norma dell'articolo 6 comma 3 regolamento attuativo L.R. 68/2015

Il sottoscritto/a _____ in qualità di Presidente/Rappresentante Legale
dell'associazione/società sportiva/ente _____

DICHIARA

di garantire la presenza di esecutori BLSD e di assumersi ogni responsabilità

in ordine all'uso del defibrillatore in dotazione all'impianto

durante l'attività/evento _____ in programma al
Palazzetto dello Sport di Terranuova Bracciolini nei giorni _____

Elenco Nominativo Esecutori BLSD

Nome e Cognome	Dati anagrafici	Recapito telefonico

In fede

Data _____

Timbro