

conformità servizio sanitario

GARA										
DEL			\			ID				
ORGAI	RGANIZZATA DA COD SOC				COD SOC.					
Il sottoscrittotess FCI					_ nella qualità di					
Responsabile della Manifestazione										
	Direttore di Organizzazione Gare Fuoristrada									
DICHIARA										
-	- di aver verificato la presenza del medico e i requisiti dello stesso									
-	di aver verificato che il servizio sanitario sia predisposto correttamente e conforme alle disposizioni regolamentari e/o dalle competenti Autorità in fase di approvazione									
-	- di aver verificato che lungo il tracciato di gara sia presente il personale adibito alla sicurezza									
-	- di aver provveduto a mettere in atto quanto stabilito dal Servizio di Emergenza 112 quando previsto									
Alla luce di quanto sopra										
			SI DICH	IARA						
che sono presenti tutti i requisiti affinchè la manifestazione possa avere inizio come da programma, sollevando la Giuria da ogni responsabilità in materia di sicurezza										
	che la gara deve essere immediatamente sospesa									
Data	Ore									
		<u>Fi</u>	rma							
Nel caso la gara deve essere immediatamente sospesa, il sottoscritto presidente di giuria ne prende atto alle ore del giorno										
Firma del presidente di giuria per presa visione										