



ELENCO AMMESSI IMPIANTO

Serie _____ Gara n. _____ Data _____

Società A.S.D. Pallavolo Val Chisone codice Fipav 010050363

Io **Diego Rostagno**, Legale Rappresentante della suddetta società, con il presente modulo, in aggiunta ai tesserati iscritti nei moduli CAMP3 e CAMPRISOC, consento l'accesso alle seguenti persone:

Ruolo	Nome Cognome	Recapito telefonico	Temp. >37,5
Covid manager*			
Custode/addetto impianto*			
Custode/addetto impianto*			
Addetto al servizio impianto*			
Addetto tabellone elettronico*			
Segnapunti *			
Addetto defibrillatore*			
Speaker DJ*			
Scoutman*			
Scoutman			
Dirigenti FIPAV			
Dirigenti FIPAV			
Dirigenti FIPAV			
Delegato Arbitrale			
Arbitro 1			
Arbitro 2			
Autorità locale 1			

Ruolo	Nome Cognome	Recapito telefonico	Temp. >37,5
Autorità locale 2			
Autorità locale 3			
Autista pullman ospiti			
Accompagnatore 1*			
Accompagnatore 2*			
Accompagnatore 3*			
Accompagnatore 1			
Accompagnatore 2			
Accompagnatore 3			
Responsabile comunicazione*			
Responsabile comunicazione			
Fotografo *			

*** Tutte le voci indicate con questo simbolo sono relative alla società ospitante.**

Data: _____

Firma Legale Rappresentante Dz Rostaj