

**PERSONE AMMESSE ALL'IMPIANTO DI GARA (MAX PER VOCE) - MEMORANDUM COVID MANAGER**

GARA N° DEL TEAM CASA vs TEAM OSPITE

SOCIETA' DI CASA**GRUPPO SQUADRA - COMPONENTI CAMP3** (Devono Consegnare ALLEGATO 1)

14	ATLETE		
2	ALLENATORI	1	2
1	DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE		
1	FISIOTERAPISTA		
1	MEDICO SOCIALE		
1	SEGNAPUNTI		
1	ADDETTO ALL'ARBITRO		

GRUPPO SQUADRA - NO CAMP3 (Devono Consegnare ALLEGATO 1 o ALLEGATO 1 BIS se non tesserati)

1	ADD. DEFIBRILLATORE (CAMPRISOC)		
---	---------------------------------	--	--

ALTRI SOGGETTI - NO CAMP3 (Devono Consegnare ALLEGATO 1 o ALLEGATO 1 BIS se non tesserati)

1	COVID MANAGER (delega Presidente)			
2	CUSTODE/ADDETTO ALL'IMPIANTO	1	2	
1	RESP. FUNZIONAMENTO IMPIANTO			
1	SCOUTMAN			
1	ADDETTO TABELLONE ELETTRONICO			
1	SPEAKER e/o DJ			
1	ADDETTO ALLA COMUNICAZIONE			
1	FOTOGRAFO UFFICIALE			
3	ACCOMPAGNATORI	1	2	3

ARBITRI (Devono Presentare ALLEGATO 2)

2	ARBITRI (MAX) o in alternativa ↓	1	2
1	ARBITRO ASSOCIATO		

SOCIETA' OSPITE**GRUPPO SQUADRA - COMPONENTI CAMP3** (Devono Consegnare ALLEGATO 1)

14	ATLETE		
2	ALLENATORI	1	2
1	DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE		
1	FISIOTERAPISTA		
1	MEDICO SOCIALE		

ALTRI SOGGETTI - NO CAMP3 (Devono Consegnare ALLEGATO 1 o ALLEGATO 1 BIS se non tesserati)

1	SCOUTMAN			
1	ADDETTO ALLA COMUNICAZIONE			
3	ACCOMPAGNATORI	1	2	3