GARA		
DEL	A:	ID GARA
ORGANIZZATA DA		COD. SOC.

Il sottoscritto _____ tess FCI _____ nella qualità di
(cognome nome documento)

☐ Direttore di Organizzazione Gare Fuoristrada ☐ Responsabile della Manifestazione

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 DICHIARA

☐ 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

Eventuali variazioni a quanto sopra dovranno essere comunicate in forma scritta.

Data _____ ore _____

_____
Firma

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 _____