



# UN DEFIBRILLATORE SU OGNI CAMPO DI CALCIO



## F.I.G.C. – L.N.D. COMITATO REGIONALE UMBRIA

LA SOCIETA' \_\_\_\_\_ MATR. N. \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI

- Essere in possesso di un Apparecchio Defibrillatore
- Non essere in possesso di un Apparecchio Defibrillatore

Se in possesso, indicare l'eventuale provenienza dell'apparecchio

---

---

---

E CHE PRESSO LA SOCIETA' SONO IN POSSESSO DELLA QUALIFICA DI "ESECUTORE BLS D"  
CON ABILITAZIONE ALL'USO DELL'APPARECCHIO DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO I  
SIGNORI:

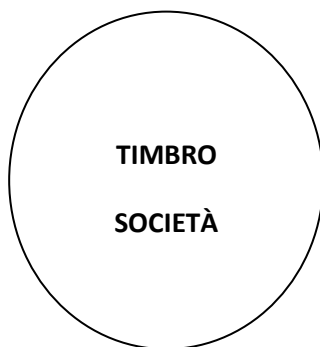
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

---

TIMBRO

SOCIETÀ



IL PRESIDENTE

---

**Trattamento dati personali:** i dati anagrafici contenuti nel presente documento non possono essere considerati dati sensibili. Sono trattati con supporti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza. I dati potranno essere comunicati all'esterno solo per finalità attinenti il miglior espletamento delle funzioni ed al fine di favorire i contatti necessari per lo svolgimento dell'attività promossa dalla LND.