



C.O.N.I.

F.I.G.C

## DELEGAZIONE PROVINCIALE DI PADOVA

Via Nona Strada, 23 Q / int.5 – 35129 Padova

Telefono: 049.7800724 - Fax: 049.7800628

e-mail: [padova@figc.it](mailto:padova@figc.it)



# CENSIMENTO DEFIBRILLATORI

La Società \_\_\_\_\_

dichiara la presenza del defibrillatore nei sottoindicati campi di gioco

1 CODICE CAMPO \_\_\_\_\_ PRESENZA DEFIBRILLATORE SI  NO

2 CODICE CAMPO \_\_\_\_\_ PRESENZA DEFIBRILLATORE SI  NO

3 CODICE CAMPO \_\_\_\_\_ PRESENZA DEFIBRILLATORE SI  NO

4 CODICE CAMPO \_\_\_\_\_ PRESENZA DEFIBRILLATORE SI  NO

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE

**MODULO DA COMPILARE E INVIARE VIA E-MAIL [padova@figc.it](mailto:padova@figc.it)  
OPPURE VIA FAX 049.7800628 ENTRO IL 31 MAGGIO 2017**