



LEGA AMATORI CALCIO TREVISO

WWW.LEGAAMATORICALCIOTREVISIO.IT E-MAIL: INFO@LEGAAMATORICALCIOTREVISIO.IT

VIA BENZI 86 - TREVISO 31100 0422.408540

CEL. 333.8444400 - 330.537609 - 342.1774795 - 348.6627059 - 340.0712402



Comunicato n. 3 stagione sportiva 2021-2022 - emesso in data 21/08/2021

QUADRANGOLARE DELL'ANGURIA

Stiamo organizzando uno o più quadrangolari, che si chiuderanno con una simpatica anguriata (nella riunione di martedì aggiornamenti)

Il primo quadrangolare Martedì 31 Agosto dalle 21:00 / 21:30

STAGIONE 2021 – 2022

Di seguito troverete:

la bozza del prossimo campionato che partirà in ottobre

la scheda di preiscrizione

Prossimi appuntamenti:

- **Martedì 24 agosto serata in presenza per presentazione campionato, ore 21:00 località Circolo Ospedalieri Via Ca' Foncello 13**

Vi ricordiamo che siamo sempre pronti a condividere anche le vostre proposte

Quadrangolare Anguria

Quadrangolare non competitivo

Martedì 31 Agosto ore 21:00 / 21:30

Iscrizione Squadra _____



VITAMEDICA
POLIAMBULATORIO



LEGA AMATORI CALCIO TREVISO

WWW.LEGAAMATORICALCIOTREVISIO.IT E-MAIL: INFO@LEGAAMATORICALCIOTREVISIO.IT

VIA BENZI 86 - TREVISO 31100 0422.408540

CEL. 333.8444400 - 330.537609 - 342.1774795 - 348.6627059 - 340.0712402



Protocollo Federale per il ritorno in campo

Vi comunichiamo che il protocollo federale che vi abbiamo trasmesso potrebbe (come richiesto dalla stessa Federazione Veneta), a breve subire delle modifiche, pertanto per il momento vi potete attenere alle indicazioni che vi sono state inviate.

Per evitare inutile confusione sarà nostra cura darvi tutte le indicazioni e gli esempi che saranno necessari, non appena avremo conferma dalla Federazione che il protocollo è DEFINITIVO

Corsi per utilizzo del defibrillatore

Come anticipato abbiamo programmato due corsi per acquisire l'abilitazione all'uso del defibrillatore che prevede:

Corso teorico/pratico BLS Da full

Certificazione nazionale IRC Comunità della durata di 2 anni

Autorizzazione regione veneto - 118 VR della durata di 2 anni

Il corso ha un costo di 50 euro (full - nuovi o scaduti) oppure 45 euro (retraining - entro i due anni)

I corsi si terranno domenica 5/9 (scadenza iscrizione il 30/8 o al raggiungimento di 18 prenotazioni) e domenica 26/9 (scadenza iscrizione il 20/9 o al raggiungimento di 18 prenotazioni)

potranno partecipare un massimo di 18 persone

inizieranno verso le ore 9

la durata è di circa 5 ore



LEGA AMATORI CALCIO TREVISO

WWW.LEGAAMATORICALCIOTREVISO.IT E-MAIL: INFO@LEGAAMATORICALCIOTREVISO.IT

VIA BENZI 86 - TREVISO 31100 0422.408540

CEL. 333.8444400 - 330.537609 - 342.1774795 - 348.6627059 - 340.0712402



Scheda di preiscrizione Stagione Sportiva 2021 – 2022 da inviare via mail a info@legaamatoricalciotreviso.it

	Calcio a 5 Femminile
	Calcio a 5 Maschile

Società: _____

Presidente:		tel	
e-mail			

Responsabile:		tel	
e-mail			

Il gruppo dispone di un campo di gioco per le partite casalinghe ? _____

Località: _____

Giorno di utilizzo gare casalinghe : _____

Il Presidente (Firma Leggibile)



LEGA AMATORI CALCIO TREVISO

WWW.LEGAAMATORICALCIOTREVISO.IT E-MAIL: INFO@LEGAAMATORICALCIOTREVISO.IT

VIA BENZI 86 - TREVISO 31100 0422.408540

CEL. 333.8444400 - 330.537609 - 342.1774795 - 348.6627059 - 340.0712402



CAMPIONATI

Ottobre 2021 - Maggio 2022



LegaAmatoriCalcioTreviso.it

Lega Amatori Calcio Treviso

@legaamatoricalciotreviso · Community

Aggiungi un pulsante

Home Eventi Recensioni Informazioni Altro

Promuovi



Calcio a 11:

Amatori

Over 35

Over 40

Calcio a 5 f/m

C5Treviso.it/.com



ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

**Sede segreteria:
Via Benzi, 86 Treviso**

**Calcio a 5
Femmine & Maschile
Campionati 2021/22**

333.8444400 - 330.537609 - 342.1774795 - 340.0712402
email. info@legaamatoricalciotreviso.it



LEGA AMATORI CALCIO TREVISO

WWW.LEGAAMATORICALCIOTREVISO.IT E-MAIL: INFO@LEGAAMATORICALCIOTREVISO.IT

VIA BENZI 86 - TREVISO 31100 0422.408540

CEL. 333.8444400 - 330.537609 - 342.1774795 - 348.6627059 - 340.0712402



Modulo di partecipazione al corso per utilizzo defibrillatore

Società: _____

Con la presente intendiamo partecipare al corso per l'utilizzo del defibrillatore come indicato di seguito:

Nr. persone	Corso del 5 settembre
Nr. persone	Corso del 26 settembre

Il Presidente (Firma Leggibile)
