

Comunicato n. 7 stagione sportiva 2021-2022 - emesso in data 07/11/2021

2^a Giornata Calcio a 5 Femminile

Augusta	Mansuè	2-2
Pranova	Negrisia	2-0
C5F Ponte	Real Castellana	2-1
Sporting AltaMarca	Monte Futsal	6-1
C5F Maniago	CaorleTeam	3-2
Sporting Caerano	Black Mamba	4-1

CLASSIFICA	P.ti	G	V	N	P	GF	GS	DR
Maniago	6	2	2	0	0	10	8	2
C5 Ponte	6	2	2	0	0	7	5	2
Augusta	4	2	1	1	0	5	4	1
Sporting AltaMarca	3	2	1	0	1	8	4	4
CaorleTeam	3	2	1	0	1	6	3	3
Pranova	3	2	1	0	1	6	3	3
Real Castellana	3	2	1	0	1	4	3	1
Sporting Caerano	3	2	1	0	1	4	5	-1
Black Mamba	3	2	1	0	1	4	6	-2
Mansuè	1	2	0	1	1	3	5	-2
Negrisia	0	2	0	0	2	6	9	-3
Monte Futsal	0	2	0	0	2	5	11	-6

**Ammoniti della 2^a Giornata
Canta G. (Caorle Team)**

**Si ricorda che in tutti gli impianti
è obbligatorio essere in possesso di Green Pass.**

Al Giovedì appuntamento fisso con la diretta web TG Sport "Dammela giocabile, scusa Mario non ti avevo visto!" gli ospiti che si alterneranno durante l'anno sportivo saranno sia del calcio a 11 che del calcio a 5 f/m

Prossima serata GIOVEDÌ 11 Novembre



**Intervista di Giovedì 4 Novembre in diretta da Vittorio Veneto
Campionato calcio a 5 Femminile 2^ G. andata "Augusta-Mansuè Space"**

Corsi per utilizzo del defibrillatore

Nel mese di Novembre intendiamo programmare un corso per l'uso del defibrillatore. Chi è interessato compili il modulo allegato e lo invii presso info@legaamatoricalciotreviso.it:

Il corso 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)

inizieranno verso le ore 9. la durata è di circa 5 ore

Riferimento Gianni 333-8444400



LEGA AMATORI CALCIO TREVISO

WWW.LEGAAMATORICALCIOTREVISIO.IT

E-MAIL: INFO@LEGAAMATORICALCIOTREVISIO.IT

VIA BENZI 86 - TREVISO 31100 0422.408540

CEL. 333.8444400 - 342.1774795 - 348.6627059 - 340.0712402



ITALIA
ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI

Modulo di partecipazione al corso per utilizzo defibrillatore

Società: _____

Riferimento per comunicazioni:

Telefono: _____ indirizzo mail _____

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

Nr. persone	
-------------	--

Località Treviso Via Benzi 86 (presso il Dopolavoro Ferroviario di Treviso)

NB: coloro che fanno l'aggiornamento devono portare il vecchio certificato.

Il Presidente (Firma Leggibile)

