



EU DECLARATION OF CONFORMITY
DÉCLARATION DE CONFORMITÉ UE
EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer:

La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant:

Die vorliegende Konformitätserklärung wird unter der ausschließlichen Verantwortung des Herstellers abgegeben:

DECATHLON SA
4, Boulevard de Mons BP 299 F-59665 VILLENEUVE D'ASCQ

Please indicate the reference and designation of the PPE (commercial name of the product, code conception or model code...)

Merci d'indiquer la référence et désignation de l'EPI (nom commercial du produit, code conception ou code modèle...)

Commercial name Nom commercial Handelsbezeichnung	FINGER TAB CLUB 700 LEFT HAND FINGER TAB CLUB 700 RIGHT HAND
Model Code Code Modèle Typbezeichnung	8339954 8339955
Code conception Code conception Modellbezeichnung	91264

Is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

REGULATION (EU) 2016/425 OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 9 March 2016 on personal protective equipment and repealing Council Directive 89/686/EEC

est conforme à la législation d'harmonisation de l'Union applicable:

RÈGLEMENT (UE) 2016/425 DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL du 9 mars 2016 relatif aux équipements de protection individuelle et abrogeant la directive 89/686/CEE du Conseil

entspricht den geltenden Harmonisierungsvorschriften der EU:

VERORDNUNG (EU) 2016/425 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES vom 9. März 2016 über persönliche Schutzausrüstungen und zur Aufhebung der Richtlinie 89/686/EWG des Rates

and is in conformity with the harmonised standards (please indicate the reference of the standard and the date):

et est conforme aux normes harmonisées suivantes (indiquer la référence de la norme et la date):

und erfüllt die nachstehenden harmonisierten Normen (Nummer und Datum der Norm angeben):

Date 04/07/2019
Date
Datum

Signature
Signature
Unterschrift

UNIVERSE DIRECTOR
DIRECTEUR DE L'UNIVERS
BEREICHSLTEITER

DECATHLON SA
4 Boulevard de Mons - BP 299
59665 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX



DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ UE
EU-VERKLARING VAN OVEREENSTEMMING

La presente declaración de conformidad se expide bajo la exclusiva responsabilidad del fabricante:

La presente dichiarazione di conformità è redatta sotto l'esclusiva responsabilità del fabbricante:

Deze verklaring van overeenstemming werd opgesteld onder de uitsluitende aansprakelijkheid van de fabrikant:

DECATHLON SA
4, Boulevard de Mons BP 299 F-59665 VILLENEUVE D'ASCQ

Please indicate the reference and designation of the PPE (commercial name of the product, code conception or modele code...)

Merci d'indiquer la référence et désignation de l'EPI (nom commercial du produit, code conception ou code modèle...)

Nombre comercial Denominazione commerciale Commerciële naam	FINGER TAB CLUB 700 LEFT HAND FINGER TAB CLUB 700 RIGHT HAND
Código de modelo Codice del modello Modelcode	8339954 8339955
Código de diseño Codice di progettazione Ontwerpcode	91264

es conforme con la legislación de armonización de la Unión aplicable:

REGLAMENTO (UE) 2016/425 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, de 9 de marzo de 2016, relativo a los equipos de protección individual y por el que se deroga la Directiva 89/686/CEE del Consejo

è conforme alla normativa alla vigente legislazione dell'Unione sull'armonizzazione:

REGOLAMENTO (UE) 2016/425 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 9 marzo 2016 sui dispositivi di protezione individuale e che abroga la direttiva 89/686/CEE del Consiglio

voldoet aan de toepasselijke harmonisatiewetgeving van de Unie:

(EU)-VERORDENING 2016/425 VAN HET EUROPESE PARLEMENT EN DE RAAD van 9 maart 2016 betreffende persoonlijke beschermingsmiddelen en tot intrekking van Richtlijn 89/686/EEG van de Raad

y es conforme con las siguientes normas armonizadas (indicar la referencia de la norma y la fecha):

ed è conforme alle norme seguenti norme armonizzate (indicare il riferimento della norma e la data):

en voldoet aan de volgende geharmoniseerde normen (referentie en datum van de norm vermelden):

Fecha
Date
Datum

04/09/2019

Firma
Firma
Handtekening

Director del universo
Direttore
Directeur sportafdeling

DECATHLON SA
4 Boulevard de Mons - BP 299
59665 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX



DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE UE
DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE
EU MEGFELELŐSÉGI NYILATKOZAT

A presente declaração de conformidade é emitida sob a exclusiva responsabilidade do fabricante:

Niniejsza deklaracja zgodności została opracowana na wyłączną odpowiedzialność producenta:

Ez a megfelelőségi nyilatkozat a gyártó kizárólagos felelősségére került kiállításra:

DECATHLON SA
4, Boulevard de Mons BP 299 F-59665 VILLENEUVE D'ASCQ

Please indicate the reference and designation of the PPE (commercial name of the product, code conception or modèle code...)

Merci d'indiquer la référence et désignation de l'EPI (nom commercial du produit, code conception ou code modèle...)

Nome comercial Nazwa handlowa Kereskedelmi név	FINGER TAB CLUB 700 LEFT HAND FINGER TAB CLUB 700 RIGHT HAND
Código de modelo Nr. modelu Modellkód	8339954 8339955
Código de projeto Nr. projektu Projekt kód	91264

está conforme com a legislação de harmonização da União aplicável:

REGULAMENTO (UE) 2016/425 DO PARLAMENTO EUROPEU E DO CONSELHO, de 9 de março de 2016, relativo aos equipamentos de proteção individual e que revoga a Diretiva 89/686/CEE do Conselho

jest zgodny z obowiązującym prawodawstwem harmonizacyjnym Unii Europejskiej:

ROZPORZĄDZENIE (UE) Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG

megfelel a vonatkozó uniós harmonizációs jogszabályoknak:

AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS TANÁCS 2016. március 9-i 2016/425 (EU) RENDELETE az egyéni védőeszközökről és a Tanács 89/686/EGK irányelvének hatályon kívül helyezéséről

e está conforme com as seguintes normas harmonizadas (indicar a referência da norma e a data):

i jest zgodny z następującymi normami zharmonizowanymi (wskazać odniesienie do normy i datę):

és megfelel az alábbi harmonizált szabványoknak (adja meg a szabványra vonatkozó referenciaszámot és a dátumot):

Data
Data
Dátum

04/09/2019

Assinatura
Podpis
Aláírás

Diretor do universo
Dyrektor marki
Főigazgató

DECATHLON SA
4 Boulevard de Mons - BP 299
59665 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX



DECLARAȚIE DE CONFORMITATE UE
VYHLÁSENIE O ZHODE EÚ
PROHLÁŠENÍ O SHODĚ EU

Prezenta Declarație de conformitate este întocmită sub responsabilitatea exclusivă a fabricantului:

Toto vyhlásenie o zhode sa vydáva na výlučnú zodpovednosť výrobcu:

Toto prohlášení o shodě se vydává na výhradní odpovědnost výrobce:

DECATHLON SA
4, Boulevard de Mons BP 299 F-59665 VILLENEUVE D'ASCQ

Please indicate the reference and designation of the PPE (commercial name of the product, code conception or model code...)

Merci d'indiquer la référence et désignation de l'EPI (nom commercial du produit, code conception ou code modèle...)

Denumire comercială Obchodný názov Obchodní název	FINGER TAB CLUB 700 LEFT HAND FINGER TAB CLUB 700 RIGHT HAND
Cod model Kód modelu Kód modelu	8339954 8339955
Cod proiectare Kód návrhu Kód návrhu	91264

este în conformitate cu legislația de armonizare aplicabilă a Uniunii:

REGULAMENTUL (UE) 2016/425 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 9 martie 2016 cu privire la echipamentele de protecție individuală, cu abrogarea Directivei 89/686/CEE a Consiliului

je v súlade s príslušnou harmonizovanou legislatívou EÚ:

NARIADENIE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/425 z 9. marca 2016 o osobných ochranných prostriedkoch a o zrušení smernice Rady 89/686/EHS

je v souladu s příslušnými unijními harmonizovanými legislativními předpisy:

NAŘÍZENÍ (EU) EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY č. 2016/425 ze dne 9. března 2016 o osobních ochranných prostředcích, kterým se ruší směrnice Rady č. 89/686/EHS

și în conformitate cu următoarele standarde armonizate (indicați numărul de referință al standardului și data):

a je v súlade s harmonizovanými normami (uveďte odkaz na normu a dátum):

a je v souladu s následujícími harmonizovanými normami (uveďte číslo a datum normy):

Data
Dátum
Datum

04/09/2019

Semnătura
Podpis
Podpis

Director Marcă
Riaditeľ Divízie
Ředitel Divize

DECATHLON SA
4 Boulevard de Mons - BP 299
59665 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX



IZJAVA EU O SKLADNOSTI
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΕΕ
AB UYGUNLUK BEYANI

Za to izjavo o skladnosti je izključno odgovoren proizvajalec:

Η παρούσα δήλωση συμμόρφωσης εκδίδεται με αποκλειστική ευθύνη του κατασκευαστή:

Bu uygunluk beyanı yalnızca aşağıdaki üreticinin sorumluluğunda yayınlanmaktadır:

DECATHLON SA

4, Boulevard de Mons BP 299 F-59665 VILLENEUVE D'ASCQ

Please indicate the reference and designation of the PPE (commercial name of the product, code conception or modele code...)

Indiquez la référence et la description de l'EPI (nom commercial du produit, code conception ou code modèle,...)

Trgovsko ime Εμπορικό όνομα Ticarî ad	FINGER TAB CLUB 700 LEFT HAND FINGER TAB CLUB 700 RIGHT HAND
Koda modela Κωδικό μοντέλου Model kodu	8339954 8339955
Koda zasnovne Κώδικα σχεδιασμού Tasarım kodu	91264

je v skladu z usklajeno zakonodajo Unije, ki se uporablja za:

UREDBA (EU) 2016/425 EVROPSKEGA PARLAMENTA IN SVET z dne 9. marca 2016

o osebi varovalni opremi in o razveljavitvi Direktive Sveta 89/686/EGS

συμμορφώνεται με την εφαρμοστέα ενωσιακή νομοθεσία εναρμόνισης:

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2016/425 του ΕΥΡΩΠΑΙΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ της 9ης Μαρτίου 2016 σχετικά με τον εξοπλισμό ατομικής προστασίας και για την κατάργηση της οδηγίας 89/686/ΕΟΚ του Συμβουλίου

yürürlükteki Avrupa Birliği uyum mevzuatına uygundur:

Kişisel koruyucu ekipmanlara ilişkin ve Konseyin 89/686/AET direktifini ilga eden 9 Mart 2016 tarihli AVRUPA PARLAMENTOSUNUN VE KONSEYİN 2016/425 sayılı (AB) DÜZENLEMESİ

in v skladu z naslednjimi usklajenimi standardi (izpišite referenčno oznako standarda in datum):

και συμμορφώνεται με τα ακόλουθα εναρμονισμένα πρότυπα (να σημειωθεί η αναφορά του προτύπου και η ημερομηνία):

aşağıdaki uyumlaştırılmış standartlara (standart kodunu ve tarihi belirtin) uygundur:

Datum

Ημερομηνία

Tarih

04/09/2019

Podpis

Υπογραφή

İmza

Direktor blagovne znamke

Υπεύθυνος καταστήματος

Marka Direktörü

DECATHLON SA

4 Boulevard de Mons - BP 299
59665 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX



EU-FÖRSÄKRAN OM ÖVERENSSTÄMMELSE
ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ ЕС
EU IZJAVA O SUKLADNOSTI

Denna försäkran om överensstämmelse utfärdas på tillverkarens eget ansvar:

Настоящата декларация за съответствие е съставена единствено под отговорността на производителя:

Ova izjava o sukladnosti sastavljena je na isključivu odgovornost proizvođača:

DECATHLON SA

4, Boulevard de Mons BP 299 F-59665 VILLENEUVE D'ASCQ

Please indicate the reference and designation of the PPE (commercial name of the product, code conception or modele code...)

Indiquez la référence et la description de l'EPI (nom commercial du produit, code conception ou code modèle...)

Handelsnamn Търговско име Trgovački naziv	FINGER TAB CLUB 700 LEFT HAND FINGER TAB CLUB 700 RIGHT HAND
Modellkod Код на модела Šifra modela	8339954 8339955
Utformningskod Код на дизайна Šifra dizajna	91264

överensstämmer med den relevanta harmoniserade unionslagstiftningen:

Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/425 av den 9 mars 2016

om personlig skyddsutrustning och om upphävande av rådets direktiv 89/686/EEG

съответства на приложимото хармонизирано законодателство на Съюза:

ПОСТАНОВЛЕНИЕ (ЕС) 2016/425 НА ЕВРОПЕЙСКИЯ ПАРЛАМЕНТ И НА СЪВЕТА от 9 март 2016 г. относно личните предпазни средства и отменя директива 89/686/ЕИО на Съвета

u skladu je s važećim zakonodavstvom Unije za usklađivanje:

UREDBOM (EU) 2016/425 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 9. ožujka 2016.

o osobnoj zaštitnoj opremi i o stavljanju izvan snage Direktive Vijeća 89/686/EEZ

och överensstämmer med följande harmoniserade standarder (ange hänvisning till standarden och datumet):

и съответства на следните хармонизирани норми (посочете референцията на стандарта и датата):

i udovoljava sljedećim usklađenim standardima (navesti referencu standarda i datum):

Datum

Дата

Datum

24/09/2019

Underskrift

Подпис

Potpis

Områdeschef

Бранд Мениджър

Direktor Odjela

DECATHLON SA

4 Boulevard de Mons - BP 299

59665 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX



ДЕКЛАРАЦІЯ ВІДПОВІДНОСТІ ЄС
ES ATITIKTIES DEKLARACIJA
EU DEKLARACIJA O USAGLAŠENOSTI

Ця декларація відповідності складена під виключну відповідальність виробника:
Ši atitikties deklaracija išduota tik gamintojo atsakomybe:
Ova deklaracija o usaglašenosti izdaje se pod isključivom odgovornošću proizvođača:

DECATHLON SA
4, Boulevard de Mons BP 299 F-59665 VILLENEUVE D'ASCQ

Please indicate the reference and designation of the PPE (commercial name of the product, code conception or modele code...)
Indiquez la référence et la description de l'EPI (nom commercial du produit, code conception ou code modèle,...)

Комерційна назва Markės pavadinimas Komerčníjální naziv	FINGER TAB CLUB 700 LEFT HAND FINGER TAB CLUB 700 RIGHT HAND
Код моделі Modelio kodas Šifra modela	8339954 8339955
Код розробки Dizaino kodas Šifra dizajna	91264

відповідає чинному уніфікованому законодавству ЄС:
ДИРЕКТИВИ (ЄС) 2016/425 ЄВРОПЕЙСЬКОГО ПАРЛАМЕНТУ ТА РАДИ ЄВРОПИ від 9 березня 2016 р. щодо засобів індивідуального захисту і скасовує директиву 89/686/CEE Ради,

atitinka talkomus derinamuosius Sąjungos teisės aktus:
2016 m. kovo 9 d. EUROPOS PARLAMENTO IR TARYBOS REGLAMENTĄ (ES) 2016/425 dėl asmeninių apsaugos priemonių, kuriuo panaikinama Tarybos direktyva 89/686/EEB

je usaglašen sa važećim zakonodavstvom Unije o harmonizaciji:
UREDBA (EU) 2016/425 EVROPSKOG PARLAMENTA I SAVETA od 9. marta 2016. godine o ličnoj zaštitnoj opremi kojom se ukida Direktiva 89/686/EEZ Saveta

а також відповідає наступним уніфікованим нормам (вказати реєстраційний номер норми та дату):

~~ir atitinka šiuos darnuosius standartus (pateikti standarto numerį ir datą):~~

i usaglašen je sa harmonizovanim standardima u nastavku (navedite referencu standarda i datum):

Дата
Data
Datum

04/09/2019

Підпис
Parašas
Potpis

Бренд-менеджер
Prekės ženklo vadovas
Direktor Brenda

DECATHLON SA
4 Boulevard de Mons - BP 299
59665 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX

