



GARA : MONTALTO XCO Loc, Montalto Pratovecchio Stia 52015 (AR)

MISURE DI CONTENIMENTO E PREVENZIONE DA COVID 19

MODULO DI SEGNALAZIONE DELLE PRESENZE

da compilare a cura del responsabile del team o direttore sportivo o accompagnatore

NOME TEAM	
-----------	--

CODICE AFFILIAZIONE FCI		RECAPITO TELEFONICO TEAM	
-------------------------	--	--------------------------	--

n. prog.	ruolo	cognome	nome	codice fiscale	telefono

data _____

Firma del compilatore _____