**PROTOCOLLO PER MANIFESTAZIONI SPORTIVE FITET - EMERGENZA COVID19**

**REGISTRO PRESENZE DEL …………. IMPIANTO SPORTIVO ……………………………..… CITTA’……………………………...**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **COGNOME E NOME** | **TEMPER.** | **ORARIO INGRESSO** | | **FIRMA** | **ORARIO USCITA** | **FIRMA** | | **Tel . cell.** | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |

**Data …………………….…….. IL RESPONSABILE COVID-19: nome ………………………… cognome………………….………. FIRMA ………………………………………………………………………………….**