MISURE DI CONTENIMENTO E PREVENZIONE DA COVID-19
MODULO DI SEGNALAZIONE DELLE PRESENZE

Data di compilazione: _____________

Nome Team.______________________
Codice Federale ___________________
Tabiano Terme 20 Giugno 2021

Esempio

# Prog.	*Ruolo*	*Cognome*	*Nome*	*Codice fiscale*	*Telefono*
Es: 1	Accompagnatore	Rossi	Mario	BLTG23FFFFf34G	34712345
Es: 2	Esordiente 1°anno	Rossi	Mario	BLTG23FFFFf34G	34712345

# Prog.	*Ruolo*	*Cognome*	*Nome*	*Codice fiscale*	*Telefono*

Ammesso 1 accompagnatore (Tecnico/direttore sportivo) ogni 4 atleti PARTENTI

ASD PEDALE FIDENTINO Via XXV aprile n°36 - 43036-Fidenza - PR P.IVA 01745570349 -
Tel./Fax 0524-81512 - -WWW.PEDALE-FIDENTINO.IT – info@pedale-fidentino.it