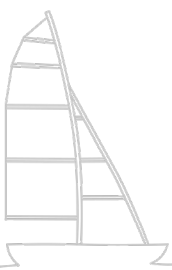
LOGO SOCIETA'	Protocollo di Sicurezza EMERGENZA COVID-19 ALLEGATO 3- AUTOCERTIFICAZIONE *TABELLA TEMPERATURA CORPOREA*	LOGO SOCIETA'

AFFILIATO
SOCIETA'

ATLETA (Maggiorenne)	
COGNOME	***NOME***
Tessera FIV n°	

ATLETA (Minore)	
COGNOME	***NOME***
Tessera FIV n°	

D I C H I A R A

DATA	ORA	TEMPERATURA CORPOREA RILEVATA	FIRMA
…./…./2020			

DATA	ORA	TEMPERATURA CORPOREA RILEVATA	FIRMA