

PROTOCOLLO DI SICUREZZA – EMERGENZA COVID19
Allegato 3 del protocollo FIV-Tabella della Temperatura corporea
TEMPERATURE TABLE COVID-19 (Annex 3 of protocol FIV)

Il/la Sottoscritto/a (NOME e COGNOME)
The Undersigned (FIRST NAME AND LAST NAME)

In qualità di ALLENATORE/ACCOMPAGNATORE/GENITORE di:
As COACH / ACCOMPANYING PERSON / PARENT of:

ATLETA (MINORE) – NOME e COGNOME e n°Tessera FIV
Athlete (Underage) – FIRST NAME AND LAST NAME

Affiliato alla Società Velica:
Affiliated to the Sailing Club:

ISTRUTTORE – NOME e COGNOME e n°Tessera FIV
Coach – FIRST NAME AND LAST NAME

DICHIARA:
DECLARES:

DATA (DATE)	ORA (TIME)	T°RILEVATA (T°DETECTED)	FIRMA (SIGN)
<i>03.10.2020</i>			
<i>04.10.2020</i>			