

## REGISTRO COVID - PRESENZE

DATA: .....

**LU - MA - VE**

<b>FASCIA ORARIA 18:00 19:00 - i primi 5 minuti e gli ultimi 5 minuti sono da dedicare alla sanificazione del tavolo</b>			
	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>TEMP. °C</b>
<b>RESPONSABILE COVID O DELEGATO DAL PRESIDENTE ALLA VIGILANZA COVID</b>			
<b>ALLENATORE</b>			
<b>ATLETA 01</b>			
<b>ATLETA 02</b>			
<b>ATLETA 03</b>			
<b>ATLETA 04</b>			
<b>ATLETA 05</b>			
<b>ATLETA 06</b>			
<b>ATLETA 07</b>			
<b>ATLETA 08</b>			



