	EMERGENZA COVID-19	Data 24/01/2022 Revisione: 8
	PROTOCOLLO DI SICUREZZA ANTI-CONTAGIO GESTIONE GARE	

ALLEGATO 2 - MODULO DI ACCREDITO

CODICE SOCIETA': _____

NOME SOCIETA': _____

Dichiarazione da inviare tramite mail a:

canoasangiorgio@gmail.com

In caso di variazioni, informare il Covid Manager al momento dell'accredito.

Il sottoscritto _____ nato a _____

e-mail _____ telefono _____

in qualità di presidente della Società _____

DICHIARA CHE

I mezzi (automezzi e carrelli) che parteciperanno sono:


Modello _____ targa n. _____

Modello _____ targa n. _____

Modello _____ targa n. _____

Modello _____ targa n. _____

Le tensostrutture (gazebo) al seguito sono n. _____ di metri q. totali _____


	EMERGENZA COVID-19	Data 24/01/2022 Revisione: 8
	PROTOCOLLO DI SICUREZZA ANTI-CONTAGIO GESTIONE GARE	

Gli atleti sono n. _____, indicare nome e cognome:

1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	
7.		8.	
9.		10.	
11.		12.	
13.		14.	
15.		16.	
17.		18.	
19.		20.	
21.		22.	
23.		24.	
25.		26.	
27.		28.	
29.		30.	
31.		32.	
33.		34.	

Il Team Leader responsabile della trasferta è il Sig. _____

Tessera FICK: _____ Numero di cellulare: _____

	EMERGENZA COVID-19	Data 24/01/2022 Revisione: 8
	PROTOCOLLO DI SICUREZZA ANTI-CONTAGIO GESTIONE GARE	

e gli accompagnatori accreditati (massimo uno ogni sei atleti) saranno in nr. di _____, indicare nome e cognome, numero tessera FICK:

	COGNOME E NOME	Tessera FICK
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Luogo e Data _____

(firma)