



CANOA CLUB A.S.DIL. KAYAK VALSTAGNA

Via Mons. Dalla Zuanna, 20a – 36020 VALSTAGNA (VI)

P.IVA 02610700243 – C.F. 91003320248

e-mail: cckvalstagna@libero.it

EMERGENZA COVID-19 PROTOCOLLO DI SICUREZZA ANTI-CONTAGIO GESTIONE GARE

Dichiarazione da inviare tramite mail a cckvalstagna@libero.it entro il 19 agosto.
In caso di variazioni su numeri di presenze o altro informare il Covid Manager
Dott. Nicola Zulian al momento dell'accredito.

DATA PREVISTA DELL'ARRIVO _____

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a _____
in via/piazza _____
e-mail _____ telefono _____
presidente/allenatore/istruttore/accompagnatore di (indicare il nome del Club di
Canoa) _____ tesserato FICK.

DICHIARA CHE

- I mezzi (automezzi e carrelli) che parteciperanno sono:

Modello _____ targa n. _____

Modello _____ targa n. _____

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

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

_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____

- Gli accompagnatori sono n. _____, indicare nome e cognome, e nr.
tessera FICK:

_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____
_____, _____

Luogo e Data _____

Firma
