|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EMERGENZA COVID-19** | Ivrea CC trasp |
| **PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE DELLE MISURE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19** **Ivrea Stadio della Canoa 27 marzo 2022** |

**ALLEGATO 2 - MODULO DI ACCREDITO PER SOCIETA’**

**Dichiarazione da inviare tramite mail a ivreacanoaclub@ivreacanoclub.info il prima possibile e non oltre il 25 marzo 2022. In caso di variazioni, informare il Covid Manager al momento dell’accredito.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presidente/allenatore/istruttore/accompagnatore di (indicare il nome della Società)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA CHE

**Gli atleti sono n.** \_\_\_\_\_\_\_\_ , **indicare nome e cognome:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Il Team Leader presente alla trasferta è il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**num. cellulare per comunicazioni ufficiali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e gli ulteriori accompagnatori sono (indicare nome e cognome):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  | **3.** |  |
| **2.** |  | **4.** |  |

**Per un totale di nr. \_\_\_\_ accompagnatori accreditati ( 1 ogni 6 atleti, minimo 2).**

**Tutti i componenti seguiranno il protocollo FICK, rev.8, ed i modelli di autocertificazione saranno consegnati all’ufficio gara.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_