
	EMERGENZA COVID-19	
	PROTOCOLLO DI SICUREZZA ANTI-CONTAGIO CAMPIONATO REGIONALE VENETO OPEN 24 OTTOBRE 2021	

ALLEGATO 2 - MODULO DI ACCREDITO

Dichiarazione da inviare tramite mail a davide.pezzuolo@gmail.com entro il 15 ottobre 2021. In caso di variazioni, informare il Covid Manager al momento dell'accredito.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

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 _____

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.	

	EMERGENZA COVID-19	
	PROTOCOLLO DI SICUREZZA ANTI-CONTAGIO CAMPIONATO REGIONALE VENETO OPEN 24 OTTOBRE 2021	

Il Team Leader responsabile della trasferta è il Sig. _____

e gli accompagnatori accreditati saranno in nr. di _____ , indicare nome e cognome, numero tessera FICK:

	COGNOME E NOME	Tessera FICK
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Luogo e Data _____

In fede

(data e firma)