REGISTRO DEI PRESENTI

(DA CONSERVARE PER ALMENO 14 GIORNI)

○ **CAMPO CALCETTO**

○ **CAMPO TENNIS**

DATA: _____

NOME E COGNOME	TEMPERATURA CORPOREA (VIETATO L'ACCESSO SE TEMPERATURA >37,5°C)	SEGNI/SINTOMI : FEBBRE TOSSE, DIFFICOLTA' RESPIRATORIA, ALTERAZIONE DI GUSTO E OLFATTO PER UN PERIODO PARI ALMENO A 3 GIORNI PRIMA SI/NO (L'accesso potrà avvenire solo se in assenza dei suddetti sintomi)	FIRMA