Federazione Italiana Vela

**IMPORTANTE: DA COMPILARE E INVIARE OGNI GIORNO DI REGATA**

| LOGO SOCIETA' | Protocollo di Sicurezza<br>EMERGENZA COVID-19 | LOGO SOCIETA' |
|---|---|---|
| | ALLEGATO 3- AUTOCERTIFICAZIONE<br>*TABELLA TEMPERATURA CORPOREA* | |

| ***AFFILIATO*** |
|---|
| ***SOCIETA'*** |

| ***ATLETA ( Maggiorenne )*** | |
|---|---|
| ***COGNOME*** | ***NOME*** |
| **Tessera FIV n°** | |

| ***ATLETA ( Minore )*** | |
|---|---|
| ***COGNOME*** | ***NOME*** |
| **Tessera FIV n°** | |

**D I C H I A R A**

| DATA | ORA | TEMPERATURA CORPOREA RILEVATA | FIRMA (in caso di minorenne, firma di chi esercita la patria potestà) |
|---|---|---|---|
| ..../..../2021 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |