

SCHEDA PRESENZA SQUADRA: _____

Data _____ Sede Incontro _____ Campionato di _____

Responsabile Società: _____ **Numero di Telefono:** _____

#	Cognome e Nome	Carica	Auto certificazione	Tampone
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

