	Protocollo di Sicurezza **EMERGENZA COVID-19**	
	ALLEGATO 3- AUTOCERTIFICAZIONE ***TABELLA TEMPERATURA CORPOREA***	

AFFILIATO

CLUB

COACH/PARENT	
Family Name	***Name***
FIV n°(just for italians)	

Data/Date:_____

D I C H I A R A

Nome/Name and sail number	TEMPERATURA CORPOREA RILEVATA/body temperature	FIRMA/SIGNATURE