



ayuntamiento de
tocina

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI ó NIE	TELÉFONO	JUGADOR/ TÉCNICO	ACCEDE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/>

Incidencias de temperatura, o de otra índole (indicar cual):

En , a de del
FIRMA: RESPONSABLE COVID-19 DEL CLUB O ENTIDAD.