



Check list seduta di allenamento

Società _____

Luogo _____

Data __/__/____

Orario Inizio __:__ Orario Fine __:__

Tecnici /dirigenti/meccanici inserire i nominativi di tutti coloro che sono direttamente coinvolti nella seduta di allenamento e mettere una crocetta accanto ai nominativi dei presenti

- _____
- _____
- _____
- _____

Atleti Presenti inserire i nominativi di tutti gli atleti della società e mettere una crocetta accanto ai nominativi dei presenti

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mettere una crocetta sulle voci che interessano. Se necessario compilare la colonna "Note"

	ok	In corso	Non applicabile	Note
Zonizzazione				
Cartellonistica esposta				
Disposizione uscite/entrate				
Autocertificazione stato di salute				
Termo scanner funzionante				
Prodotto sanificante				
Gel igienizzanti				
Bagni sanificati				
Locali interdetti				
Attrezzature sanificate				

Dirigente o altro responsabile della Società
