

### Registro Presenze (ALL.B)

SOCIETA' \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ SPAZIO ASSEGNATO \_\_\_\_\_

	NOME	COGNOME	AUTOCERTIFICAZIONE "Primo Ingresso"	NOTE
1			SI <input type="radio"/>	
2			SI <input type="radio"/>	
3			SI <input type="radio"/>	
4			SI <input type="radio"/>	
5			SI <input type="radio"/>	
6			SI <input type="radio"/>	
7			SI <input type="radio"/>	
8			SI <input type="radio"/>	
9			SI <input type="radio"/>	
10			SI <input type="radio"/>	
11			SI <input type="radio"/>	
12			SI <input type="radio"/>	
13			SI <input type="radio"/>	
14			SI <input type="radio"/>	
15			SI <input type="radio"/>	
16			SI <input type="radio"/>	
17			SI <input type="radio"/>	
18			SI <input type="radio"/>	
19			SI <input type="radio"/>	
20			SI <input type="radio"/>	
21			SI <input type="radio"/>	
22			SI <input type="radio"/>	
23			SI <input type="radio"/>	
24			SI <input type="radio"/>	
25			SI <input type="radio"/>	

Firma incaricato società \_\_\_\_\_

Si prega di riempire in tutte le sue parti, farlo vistare e depositare nell'apposita cassetta posta nello spazio sportivo di riferimento o consegnarlo a mano al responsabile dell'impianto sportivo.

Modulo da conservare per almeno 15gg

**ORIGINALE - UISP ZONA DEL CUOIO APS**

[Digitare  
il testo]

### Registro Presenze (ALL.B)

SOCIETA' \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ SPAZIO ASSEGNATO \_\_\_\_\_

	NOME	COGNOME	AUTOCERTIFICAZIONE "Primo Ingresso"	NOTE
1			SI <input type="radio"/>	
2			SI <input type="radio"/>	
3			SI <input type="radio"/>	
4			SI <input type="radio"/>	
5			SI <input type="radio"/>	
6			SI <input type="radio"/>	
7			SI <input type="radio"/>	
8			SI <input type="radio"/>	
9			SI <input type="radio"/>	
10			SI <input type="radio"/>	
11			SI <input type="radio"/>	
12			SI <input type="radio"/>	
13			SI <input type="radio"/>	
14			SI <input type="radio"/>	
15			SI <input type="radio"/>	
16			SI <input type="radio"/>	
17			SI <input type="radio"/>	
18			SI <input type="radio"/>	
19			SI <input type="radio"/>	
20			SI <input type="radio"/>	
21			SI <input type="radio"/>	
22			SI <input type="radio"/>	
23			SI <input type="radio"/>	
24			SI <input type="radio"/>	
25			SI <input type="radio"/>	

Firma incaricato società \_\_\_\_\_

Si prega di riempire in tutte le sue parti, farlo vistare e depositare nell'apposita cassetta posta nello spazio sportivo di riferimento o consegnarlo a mano al responsabile dell'impianto sportivo.

Modulo da conservare per almeno 15gg

**COPIA – SOCIETA' SPORTIVA**