

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ COVID ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΟΝΟΜΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ:
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ COVID:
ΑΘΛΗΜΑ:
ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ:
ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΣΥΝΟΛΟ ΝΟΣΗΣΑΝΤΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ(τελευταίου εξαμήνου)
ΣΥΝΟΛΟ RAPID TEST/PCR ΤΕΣΤ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ:
ΣΥΝΟΛΟ SELF TEST( ΑΘΛΗΤΕΣ ΕΩΣ 15 ΕΤΩΝ) ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ:
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ:

**ΑΓΩΝΕΣ:**

**ΑΘΛΗΤΕΣ ΕΩΣ 15 ΕΤΩΝ:PCR 72 ΩΡΩΝ ή RAPID TEST 24 ΩΡΩΝ ή SELF TEST ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ COVID -19 ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ.**

**ΑΘΛΗΤΕΣ 16 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ:PCR TEST 72 ΩΡΩΝ ή RAPID TEST 24 ΩΡΩΝ.**

**ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ TESTING ΟΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΟΣΟΙ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΝΟΣΗΣΗΣ ΣΕ ΙΣΧΥ**

Λογότυπο Ομάδας

**ΛΙΣΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ**

Σωματείο: Άθλημα:
----------------------

(να συμφωνεί με τις ημερομηνίες που θα αναγράφονται στο Εντύπο Νο3)

Υπεύθυνος COVID19 Σωματείου: Κινητό τηλέφωνο:
--

**Κατάλογος αθλητών/τεχνικού προσωπικού**

#	Όνοματεπώνυμο	Ιδιότητα	ΑΜΚΑ	ΘΕΤΙΚΟ (ΝΑΙ-ΟΧΙ)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ COVID-19

.....

Υπογραφή



...../...../2021