

- SU CARTA INTESTATA DELL'ASSOCIAZIONE -

In data i coristi/strumentisti presenti dichiarano che all'ingresso delle prove/concerto NON presentano segni e/o sintomi riconducibili al COVID-19 (febbre, tosse secca, mal di gola, astenia...).

Dichiarano altresì di attenersi alle norme igienico-sanitarie di prevenzione dell'infezione a tutela loro, del gruppo e del pubblico come previsto dalla normativa vigente.

NOME e COGNOME	PROVE/CONCERTO	FIRMA PER AUTODICHIARAZIONE
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	
	<input type="checkbox"/> PROVE <input type="checkbox"/> CONCERTO	

Il Presidente