



ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ COVID

Σωματείο:

Τμήμα:

Ημερομηνία: / / 202

Υπεύθυνος COVID-19 Σωματείου:

Κινητό Τηλέφωνο:

Κατάλογος αθλητών/τεχνικού προσωπικού

A/A	Ονοματεπώνυμο	Ιδιότητα	ΠΙΣ/ΤΙΚΟ ΕΜΒ/ΜΟΥ	ΠΙΣ/ΤΙΚΟ ΝΟΣΗΣΗΣ	ΜΟΡΙΑΚΟ TEST - PCR	SELF TEST	RAPID
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							