



FEDERAZIONE CICLISTICA  
ITALIANA

# Check list seduta di allenamento



## Check list seduta di allenamento

Denominazione Società \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Orario inizio \_\_\_\_:\_\_\_\_ Orario fine \_\_\_\_:\_\_\_\_

### Tecnici /dirigenti/meccanici

Inserire i nominativi di tutti i colori che sono direttamente coinvolti nella seduta di allenamento e mettere una crocetta accanto ai nominativi dei presenti.

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

### 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"/> _____

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

\_\_\_\_\_