

ARRANGEMANG KNATTELIGAN UNDER COVID 19

Dokument för säkerhet och eventuell smittspårning i samband med seriespel

Datum: _____

Arrangerande förening: _____

Funktion	Namn	Mobilnummer
Matchvärd		
Matchvärd		
Sekretariat		
Sekretariat		
Sekretariat		
Sekretariat		
Matchledare		
Matchledare		
Matchledare		
Matchledare		
Chaufför Matchledare		
Chaufför Matchledare		
Chaufför Matchledare		
Chaufför Matchledare		
Transportör		
Transportör		
Transportör		
Transportör		
Kiosk		
Kiosk		
Städ		
Vaktmästare		
Hallpersonal		