CINEMA Esterno NOTTE

REGISTRO PRESENZE

Data: ……/……/……

- ○ Singolo/a
- ○ Coniugi
- ○ Nucleo familiare
- ○ Conviventi /coinquilini

Nome e cognome	Data di nascita	Recapito telefonico	Firma

Come previsto dalle disposizioni emanate in materia di prevenzione anti COVID-19, i moduli compilati saranno conservati per 14 giorni.

SPAZIO RISERVATO ALLO STAFF

Posto/i assegnati: ……..