Clubul/Asociația sportiv(ă)_____

TABEL

cu componenții clubului care au fost vaccinați împotriva virusului SARS-CoV-19, aflați în perioada cuprinsă între a 15-a zi și a 180-a zi de la confirmarea infectării cu SARS-CoV-2, testați RT-PCR/ prin test antigen rapid pentru COVID-19

Nr crt	Numele și Prenumele	Funcția	Data finalizării schemei complete de vaccinare	Data efectuării testului	Tipul de test efectuat	Rezultatul testului	Perioada a 15-a zi și a 180-a zi

Reprezentant club _____ _____ _____

(Numele și Prenumele) (Funcția) (Semnătura)

Clubul/Asociația sportivă_____

Nr crt	Numele și Prenumele	Funcția	Data finalizării schemei complete de vaccinare	Data efectuării testului	Tipul de test efectuat	Rezultatul testului	Perioada a 15-a zi și a 180-a zi

Reprezentant club _____ _____ _____

(Numele și Prenumele) (Funcția) (Semnătura