Neuchâtel Super 8 Film Festival - 23 octobre 2021

DONNEES ADMINISTRATIVES - TEST COVID

* SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test Nasal by Roche *

NOM COMPLET (idem papiers identité) :

Prénom complet (idem papiers identité) :

Adresse, Rue :

Code postal / Ville / pays :

Date de naissance (jj.mm.aaaa) :

Genre Femme ☐ Homme ☐

tel mobile : +_ _

e-mail (facultatif) : @

Titre du Film ou nom du réalisateur :

Bénévole pour le festival oui ☐ non ☐

Code de transfert, app Covid cert (uniquement si certificat) _ _ _ _ _ _ _ _ _

Je ne souffre d'aucun symptôme de Covid-19

Signature

Heure test :

Résultat test[1] :

---

[1] cabinet médical Dr Catherine Chappuis, Beaux-Arts 16, CH-2000 Neuchâtel