WGHA CONTACT TRACKING SHEET

DIVISION: ○U7 ○U9 ○U11 ○U12 ○U13 ○U15 ○U18 ○U22 ○SEN			TEAM # or LEVEL:
DATE OF ACTIVITY:	LEAD PERSON	NAME:	PHONE #:
		EMAIL:	
START TIME:	END TIME:	LOCATION:	

NAME OF ATTENDEE	ROLE (Ie Player, Staff, Parent etc)	PHONE #	EMAIL ADDRESS	SCREENING STATUS (Pass / Refused Entry)
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE
				○ P ○ RE

THIS SHEET MUST BE SENT TO covidoversight@wgha.org IMMEDIATELY FOLLOWING COMPLETION.