Kingston Area Soccer League
Covid-19 Game/Scrimmage/Training Questionnaire

Date _____

Coach at game _____ Coach at game _____

Coach at game _____ Coach at game _____

Location _____ Team Name _____

Player Name	Fever?	Serious Cough?	Runny Nose?	Shortness of Breath?	Around someone who has tested positive?	Travel out of tristate area in last 14 days?
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N