



POLISPORTIVA VALSAMOGGIA A.S.D.
registro degli accessi ai centri sportivi

presso il CIRCOLO TENNIS CREPELLANO ASD



Con la firma del presente registro si dichiara:

- di non aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni con persone affette da Covid-19;
- di non provenire da zone a rischio classificate secondo le indicazioni dell'OMS;
- di non avvertire sintomi influenzali e di essere consapevole che in caso di sintomi influenzali, anche dopo l'accesso, si dovrà immediatamente avvisare la Polisportiva;
- di non avere la temperatura corporea superiore ai 37,5°
- di non essere sottoposti alla misura della quarantena per COVID-19;
- di aver preso visione e impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni per il contenimento del COVID-19 **con particolare riferimento all'utilizzo delle mascherine, all'igienizzazione delle mani e al mantenimento dell'interdistanza minima di 1 mt**

compilare in stampatello (firma leggibile)

DATA	ORARIO DI GIOCO	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE ATLETA	SE ATLETA MINORENNE: NOME COGNOME E CODICE FISCALE DEL GENITORE	FIRMA DELL'ATLETA (O DEL LEGALE RAPP. SE ATLETA MINORENNE)