Club Deportivo
Sagrado Corazón
de Godella

DECLARACIÓN RESPONSABLE MENORES DE EDAD

Don/Doña_____,
mayor de edad, Como padre/madre/tutor jugador/a del deportista_____,
Con DNI (del padre, madre, tutor)_____ y teléfono contacto _____

DECLARO

- Que el deportista no ha tenido síntomas compatibles con el COVID_19, en los últimos 14 días.

- No haber estado en contacto directo con personas que hayan sido diagnosticadas de COVID_19, en los últimos 14 días.

Los deportistas ***no deberán acudir a la instalación deportiva*** *si han estado en contacto estrecho con algún afectado por el COVID-19 en los últimos 14 días, o presentan sintomatología compatible con el COVID (tos, fiebre -más de 37,5ºC-, dificultad al respirar, etc.), o se está a la espera de un resultado PCR. Será responsabilidad del jugador y sus familias, comprobar su temperatura corporal antes de acudir al cole para la actividad/entrenamiento, no debiendo acudir a las instalaciones, en ningún caso, si su temperatura es superior a 37,5ºC.*

Firma del padre/madre/tutor