



I FIRMATARI DEL PRESENTE DOCUMENTO

In rispetto alle disposizioni finalizzate alla prevenzione e al contenimento dell'infezione da SARS-CoV-2 in ambito sportivo (allenamento, gara), ritenute necessarie per consentire la ripresa degli sport di contatto e squadra a partire dal 01.07.2020 secondo le disposizioni emanate dalla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, in conformità a quelle disposte

DALLA CONFERENZA DELLE REGIONI E DELLE PROVINCE AUTONOME PER LA RIPRESA DEGLI SPORT DI CONTATTO E SQUADRA

Giocatori della squadra iscritta alla Crese Winter _____
che prenderà parte al match _____
in data _____ presso il Campo Sportivo di _____

Dichiarano

- di non aver avuto diagnosi accertata da infezione da Covid-19;
- che non hanno presentato segni/sintomi (esempio febbre, tosse, difficoltà respiratorie, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia);
- di non aver avuto nelle ultime settimane contatti a rischio con persone affette da Covid-19;
- che sono a conoscenza delle disposizioni da rispettare prima e dopo lo svolgimento della gara riportate in più punti dei Centri Sportivi dove si svolgono i match della Crese Winter;
- che si faranno portavoce presso eventuali sostenitori della propria squadra (spettatori) o di abbondare il comprensorio del Centro Sportivo o di raccomandare loro di rispettare le norme vigenti in tema di distanziamento sociale.

| # | COGNOME | NOME | TELEFONO | FIRMA |
|----|---------|------|----------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |