



AUTODICHIARAZIONE ATLETA COVID-19

L'ATLETA

dichiara sotto la propria responsabilità

che né lui stesso, né i propri conviventi hanno manifestato sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37.5 gradi, congiuntivite, dolori muscolari nelle ultime 24 ore).

La temperatura corporea dell'ATLETA rilevata con termometro laser/scanner è inferiore ai 37.5 gradi.

Che NON ha avuto alcun segno o sintomo di COVID-19 nei negli ultimi 14 giorni.
Che NON è stato in contatto con nessuno che è stato malato negli ultimi 14 giorni.
Che NON ha viaggiato negli ultimi 14 giorni verso nessuna posizione internazionale con COVID-19 in corso di trasmissione.

Inoltre, accede con

- n. 01 mascherina ovvero equipollente, da indossare qualora non venga rispettata la distanza di 1 metro per ragioni di qualsiasi natura;
- Mani Sanificate.

Data _____

Firma dell'ATLETA _____



I LUPI TEAM – ADVENTURE RUN
Via fogazzaro, 27/a – 35037 Teolo (PD)
P.iva 4496740285 – CF 90014070289