



AFFILIATA



CORSO DI ATLETICA GIOVANILE 2020/2021

MODULO AUTODICHIARAZIONE VISITATORI — EMERGENZA COVID-19

DATA: ____/____/____

La/il/i sottoscritta/o/i:

COGNOME	NOME	RILEVAZIONE TEMPERATURA (A CURA DELLA SEGRETERIA)

genitore/i del/i minore/i — (riferimento cell. _____)

COGNOME	NOME	RILEVAZIONE TEMPERATURA (A CURA DELLA SEGRETERIA)

chiede l'accesso per accompagnare la/il/i proprio figlia/o/i all'interno dell'Ippodromo Capannelle, con entrata in Via Appia Nuova 1245, al fine di poter effettuare la prova del corso di atletica giovanile **prenotato** con i tecnici e la segreteria dell'A.S.D. Roma Road Runners Club.

Sarà mia/nostra cura seguire le disposizioni previste adottando i comportamenti richiesti (utilizzo mascherina, sanificazione mani o guanti, distanziamento fisico, percorsi ed orari prestabiliti).

DICHIARO/DICHIARANO

- a) di aver letto e compreso l'informativa relativa all'applicazione delle misure di sicurezza previste per l'emergenza COVID-19;
- b) di aver compreso gli obblighi e le prescrizioni previste dai decreti vigenti in materia;
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre da 37,5° C a salire.

Rendo/rendiamo veritiere le dichiarazioni sopra riportate, valide anche per la/il/i figlia/o/i al mio seguito.

In fede
