

# Dichiarazione ripresa attivita'

Dati del frequentante al corso / dimostrazione / evento :

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Per il contenimento Covid-19, il frequentante al corso può svolgere l'attività in quanto**

## ATTESTA

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19, oppure di essere in possesso di ultimo risultato del tampone negativo
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 3 giorni
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro , trasferte fuori Italia eccetera ) negli ultimi 14 giorni
- di aver letto la documentazione fornita dalla Società relativa a **CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19**, nonché la parte relativa l'informativa sulla Privacy
- si impegna a rispettare, per tutta la durata del corso, tutti i contenuti della documentazione fornita dalla Società relativa a **CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19**
- si impegna per tutta la durata del corso, a rispettare, ove necessario, il punto del protocollo relativo al **Divieto svolgimento attività** .

### Se il socio è

**minore** il genitore si impegna a mettere a conoscenza l'accompagnatore di tutti i contenuti della documentazione fornita dalla Società relativa a **CONTRASTO E CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19**. L'accompagnatore dovrà rispettare tutte le prescrizioni e sostare nelle aree a lui dedicate.

*Compilare i dati degli Accompagnatori (se diversi dal genitore) .L'accesso è consentito max 1 alla volta*

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Per atleti minorenni compilare i seguenti dati relativi al genitore che sottoscrive:**

Nome Cognome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In fede, data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*(Per i minorenni, firma di un genitore)*