

---

## QUESTIONARI DE DECLARACIÓ RESPONSABLE I CONEIXEMENT DE LES MESURES DE PREVENCIÓ I CONTROL SANITARI

\_\_\_\_\_, amb DNI núm. \_\_\_\_\_,

amb número de telèfon \_\_\_\_\_

### ACCEPTO:

Que l'activitat presencial s'ha de dur a terme seguint les indicacions sanitàries pertinents i amb la màxima col·laboració i entesa entre el Club i els seus representants, jugadores i equip tècnic i auxiliar a les instal·lacions del Club. És per això que, amb voluntat i expressió d'aquesta col·laboració i confiança,

### DECLARO:

- Que sóc coneixedor/a de les mesures de prevenció i seguretat sanitària que implementarà el Club durant la reobertura de les instal·lacions.
- Que sempre que assisteixi a les activitats de la temporada en curs:
  - No presentaré cap simptomatologia compatible amb la covid-19.
  - No hauré estat positiu de covid-19 durant els darrers 14 dies.
  - No hauré estat convivint o en contacte estret amb positius confirmats o simptomatologia compatible en els darrers 14 dies.
- Que em comprometo a informar al club de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en l'entorn familiar o de qualsevol incidència relativa a la meua salut i que pugui comprometre la seguretat del col·lectiu de participants

**I com a prova expressa de conformitat, signo aquesta declaració responsable a**

**Barcelona, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021**

**Signatura:**