



Modulo di Autodichiarazione COVID-19

Da consegnare all'impianto di allenamento AD OGNI ACCESSO

Il/La sottoscritto/a _____

COGNOME e NOME ATLETA o GENITORE (in caso di Atleta minore)

C.F. _____ Cellulare _____ - _____

Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Residente in _____ alla Via/Piazza _____ n. ____ / ____

(in caso di Atleta minore), genitore di _____

COGNOME e NOME ATLETA

C.F. _____ Cellulare _____ - _____

Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

Residente in _____ alla Via/Piazza _____ n. ____ / ____

Tesserato per la **SAN MARCO RUGBY VENEZIA MESTRE** Associazione Sportiva Dilettantistica

DICHIARA

In possesso del Certificato di Idoneità Sportiva Agonistica o NON Agonistica con scadenza _____ / ____ / ____

SOLO ATLETI

Sintomi riscontrati negli ultimi 14 giorni

Febbre > 37,5°	SI	NO
Tosse	SI	NO
Stanchezza	SI	NO
Mal di Gola	SI	NO
Mal di Testa	SI	NO
Dolori Muscolari	SI	NO
Congestione Nasale	SI	NO
Nausea	SI	NO
Vomito	SI	NO
Perdita di Olfatto e Gusto	SI	NO
Congiuntivite	SI	NO
Diarrea	SI	NO

Eventuale esposizione al contagio

Contatti con casi accertati COVID19 (tampone positivo)	SI	NO
Contatti con casi sospetti	SI	NO
Contatti con familiari di casi sospetti	SI	NO
Conviventi con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI	NO
Contatti con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI	NO

Ulteriori dichiarazioni _____

Il sottoscritto come sopra identificativo, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articoli 76 D.P.R. 445/2000) attesto che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

In fede

Data: _____ / ____ / ____

Firma _____

ATLETA o GENITORE (in caso di Atleta minore)

SAN MARCO RUGBY VENEZIA MESTRE ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

CAMPO SPORTIVO "CAMPI COMUNALI RUGBY FAVARO", VIA MONTE CERVINO, 43 - 30173 FAVARO VENETO - VENEZIA (VE)

TELEFONO SEGRETERIA +39 392 997 24 24 - <http://www.sanmarcorugbyveneziamestre.it/> - @mail info@anmarcorugbyveneziamestre.it

@mail SEGRETERIA segreteria@anmarcorugbyveneziamestre.it - @mail FEDERALE veve.sanmarcoveneziamestre@federugby.it

CODICE AFFILIAZIONE F.I.R. N. 596201 - PARTITA I.V.A. 0 4 3 7 9 3 3 0 2 7 9 - CODICE FISCALE 9 0 1 7 5 8 0 0 2 7 6

ISCRITTA al REGISTRO NAZIONALE C.O.N.I. delle ASSOCIAZIONI e SOCIETÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE dal 28/09/2016