



IO SOTTOSCRITTO

.....

In qualità di Socio/Giocatore con tessera Fig attiva consapevole delle conseguenze giuridiche a mio carico.

DICHIARA

- DI NON ESSERE SOTTOPOSTO ALLA MISURA DELLA QUARANTENA, IN QUANTO POSITIVO AL COVID-19.
- DI NON PRESENTARE SINTOMI INFLUENZALI.
- DI NON AVERE UN MEMBRO DELLA FAMIGLIA CON CUI HA AVUTO CONTATTI DI RECENTE CHE HA RISCONTRATO SINTOMI DA COVID-19.
- DI NON ESSERE IN AUTOISOLAMENTO PERCHE' VENUTO IN CONTATTO CON UNA PERSONA INFETTA DA COVID-19
- DI NON VIVERE IN UNA FAMIGLIA DOVE ANCHE UN SOLO MEMBRO E' IN ISOLAMENTO FIDUCIARIO.

-Di informare immediatamente il Circolo qualora si modificasse anche una sola delle condizioni sopra riportate.

-Di avere letto il "Regolamento del Monteveglio Golf Club" e di essere quindi a conoscenza di quanto indicato.

-Di mettere in atto, all'interno delle strutture in uso al Golf Club Monteveglio a.s.d le prescrizioni e indicazioni riportate nel Regolamento del Circolo.

Data

Firma