



DICHIARAZIONE

Gli atleti di cui al sottototato elenco, regolarmente tesserati per la Federazione Italiana Biliardo Sportivo, sono iscritti a partecipare al Campionato Provinciale a Squadre che si svolgerà presso la A.S.D.

Con sede in

e apponendo la propria firma davanti all' Ufficiale di gara Sig.

Dichiarano quanto segue:

- Di avere provveduto presso il proprio domicilio a misurarsi la temperatura corporea riscontrandola inferiore a 37,5°C;
- Di non sapere di avere avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un Suo contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi influenzali e di dover chiamare, per queste evenienze, il proprio medico;
- Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

Direttore di gara:

COGNOME/NOME	FIRMA

