

Club Stil Mollerussa
DECLARACIÓ RESPONSABLE



Jo,.....
amb DNI.....com a pare, mare o tutor/a legal
de la gimnasta.....
mitjançant aquest document, declaro que:

- He estat informada, en un llenguatge objectiu i clar, que la decisió d'utilitzar la instal·lació part de la gimnasta, és fruit d'una decisió personal, amb la que he pogut valorar conscientment els beneficis de l'entrenament per la gimnasta.
- Manifesto que he estat adequadament informada de les mesures que cal tenir en compte per una pràctica esportiva segura (protocol i mesures de seguretat per la COVID19) i les he transmès a la gimnasta.
- Em comprometo a seguir les directrius marcades per les responsables de la instal·lació, d'acord amb les indicacions de les autoritats.
- Manifesto que la gimnasta no ha estat en contacte amb persones infectades en els darrers 14 dies i no tenir símptomes de la COVID19 com ara tos, febre, alteracions del sabor ni olfacte.
- En el cas que la gimnasta tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré als entrenaments.

Lloc i data de la signatura: