



DECLARACIÓN RESPONSABLE
TEMPORADA 2020/2021
CLUB DEPORTIVO ROMAREDA

Yo, _____, con DNI _____,
garantizo que mi hijo/a _____,
acudirá a los entrenamientos de la temporada 2020/2021 del Club
deportivo Romareda con un estado de salud adecuado y sin tener síntomas
de COVID-19 (Tos, fiebre, cansancio generalizado, diarrea, vómitos o falta
de aire). Además, también declaro que no asistirá en caso de haber estado
en contacto estrecho con alguien con dicha sintomatología o que haya dado
positivo en un test COVID-19, en cuyo caso no entrenará/ jugará durante 14
días o, en su defecto, lo que indiquen las indicaciones sanitarias.

FECHA:

DNI:

FIRMA: