



UN GAME PER LA RICERCA
4[^] EDIZIONE
in favore dell'Associazione
"IL SOGNO DI ALE ONLUS"

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

di essere non essere stato affetto da COVID 19

di essere non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie

di essere non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID 19 negli ultimi 14 giorni

di essere non essere avuto sintomi riferibili a COVID 19 (es. febbre, tosse, congiuntivite ecc).

consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere in possesso di certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica in corso di validità. Il suddetto documento, se non provvisto di tessera FIT, dovrà essere obbligatoriamente mostrato al desk iscrizione il giorno del Torneo. Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, il Circolo Sporting Club Milano 2 (Segrate) , gli organizzatori e l'organizzazione nel suo insieme in caso di infortuni, malattie, incidenti e quanto altro possa subire e/o provocare nell'ambito della manifestazione durante il gioco e comunque all'interno dell'impianto sportivo.

Data _____

(Firma)