



CUS Centro Universitario Sportivo BERGAMO ASD
DICHIARAZIONE COVID-19

MCUS16/1
Pagina 1 di 1

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____

nato il _____ a (Comune o Stato Estero) _____ (Provincia) _____

ai fini dell'accesso agli impianti sportivi

DICHIARA

di non essere positivo al Covid-19

di non essere soggetto a misure di quarantena

negli ultimi 15 giorni di non essere entrato a contatto con soggetti positivi
e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS

di non presentare sintomi influenzali

SI IMPEGNA

- a dare immediata comunicazione di ogni variazione di quanto sopra dichiarato
- a rispettare le misure di contenimento del contagio attualmente in vigore e quanto previsto dai regolamenti dell'associazione, consapevole che il loro mancato rispetto precluderà l'accesso a impianti e servizi

Data _____

Firma _____