



## **DECLARACIÓN JURADA ACTIVIDADES DEPORTIVAS.**

Quien suscribe, en carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, MANIFIESTA que:-

**NO** me encuentro en aislamiento domiciliario por Diagnóstico de COVID-19, ni por contacto estrecho de COVID-19.

**NO** Presento fiebre, síntomas respiratorios y/o síntomas compatibles con COVID-19.

**He leído** detenidamente y comprendido el Protocolo de higiene y seguridad de la actividad deportiva individual de Arelauquen.

**He leído** y comprendido los Protocolos Sanitarios de Higiene y Seguridad, emergencia sanitaria COVID-19 para la práctica deportiva inscripta.

En caso de que con posterioridad a la firma de la presente, tuviese conocimiento de haberme contagiado COVID 19, o haber tenido contacto estrecho con alguna persona contagiado de COVID-19, me comprometo a comunicarlo al siguiente mail: [cas@arelauquen.com](mailto:cas@arelauquen.com)

**Firma:**

**Aclaración:**

**D.N.I:**

**Teléfono de contacto:**