



Federación de Judo y D.A. de Castilla y León
Paseo Juan Carlos I, 16
Valladolid. 47013
Teléfono: 983 / 227219
info@fcyljudo.com - www.fcyljudo.com

DECLARACIÓN PARA LA AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

D./Dña. _____

Con DNI nº _____

DECLARO DE FORMA VOLUNTARIA QUE CON RELACIÓN A LA ENFERMEDAD CORONAVIRUS (COVID-19):

- No he visitado en los últimos 14 días ninguna de las zonas más afectadas de riesgo de Transmisión según las indicadas por los organismos competentes en materia de Sanidad en España: China (todas las provincias, incluido Hong Kong y Macao), Corea del Sur, Japón, Singapur, Irán e Italia (regiones de Lombardia, Véneto, Emilia-Romaña y Piamonte), u otras zonas que el Gobierno de España vaya indicando.
- No he estado en contacto estrecho con ninguna persona diagnosticada de coronavirus.
- Estoy informado/a de las recomendaciones de las autoridades sanitarias para evitar Propagación y/o contagio de la enfermedad.

Lo que comunico a efectos de autorización de acceso a las actividades de la Federación de Judo.

Fecha _____

Firma _____
(<18 años. Firma Padres/Tutores)