



Federación de Judo y D.A. de Castilla y León

Paseo Juan Carlos I, nº 16

47013 Valladolid

Tfno 983 / 227219

info@fcyljudo.com – www.fcyljudo.com

Formulario de localización personal (FLP)

(A ser completado por todos los participantes en la competición)

Nombre tal como aparecen en DNI o en el Pasaporte u otro documento de identidad válido:

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/código postal/país):

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Países/CCAA que visitaste donde estuviste en los últimos 7 días:

Responder a las preguntas siguientes en relación con los últimos 14 días:

Nº	Preguntas	SI	NO
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID-		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19?		
4	¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID- 19?		
5	¿Ha viajado con un paciente COVID- 19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID-19?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó a estar en contacto con un caso confirmado.

_____, a 12 de Diciembre de 2020

Fdo. El deportista.

Fdo. El Tutor
(En caso de <18 años)