



DECLARACIÓN DE RIESGO COVID-19

División	Número

NOMBRE	LICENCIA	TELÉFONO	FIRMA
PILOTO			
ASISTENCIA			
CONCURSANTE			
ACOMPAÑANTES			

LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAN

de conformidad con la legislación vigente, así como con el PROTOCOLO SANITARIO COMPLEMENTARIO DE REFUERZO SECTORIAL DE LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE AUTOMOVILISMO (PSCRS-RFEDA) para la adaptación del deporte del automovilismo y su reincorporación a la normalidad, y con el objetivo principal de la preservación de la salud de todos, en la vuelta a los entrenamientos y el reinicio de las competiciones oficiales en relación con el riesgo de Covid-19, he sido informado y acepto que no se permitirá el acceso al área de la competición si una persona:

- está sujeta a medidas de cuarentena
- tiene Covid-19 activo
- tiene o ha tenido una temperatura corporal superior a 37.5 ° en los últimos 5 días
- tiene o ha tenido alguno de los otros síntomas en los últimos 5 días, a saber: una fuerte reducción en sabor (sabores), fuerte reducción del olor (olores), tos seca, dificultad respiratoria, agotamiento severo, congestión nasal, dolor de cabeza, diarrea.
- ha estado en contacto directo con personas positivas para Covid-19 en los 14 días anteriores, o con sus propios familiares, aunque asintomático

EL PRESENTE DOCUMENTO SE PODRÁ HACER LLEGAR AL ORGANIZADOR SI ESTÁ COMPLETAMENTE CUBIERTO AL CORREO SECRETARIA@CLUBRALLYCORUNA.COM



LOTERÍAS
CON EL DEPORTE

