



a.s.d. LIBERTAS MAJANO  
Via Pietro Zorutti – 33030 MAJANO (UD)  
Tel/fax 0432/948670 – mail: [info@atleticamaiano.it](mailto:info@atleticamaiano.it) – sito web [www.atleticamaiano.it](http://www.atleticamaiano.it)

T.A.C. Meeting Giovanile di Atletica Leggera  
Majano 06/09/2020

**AUTODICHIARAZIONE IDONEITA' PARTECIPAZIONE T.A.C.**

**MODULO DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO ALL'IMPIANTO**

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_ SESSO: M  F

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ REC. TELEFONICO: \_\_\_\_\_

ATLETA  TECNICO  DIRIGENTE  ALTRO  \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso della specifica certificazione di idoneità agonistica (DM 18/02/82) in corso di validità.

di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.

di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea superiore a 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane

di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera)

*Per gli Atleti che non hanno potuto barrare tutte le caselle dovrà essere presentata certificazione dal proprio Medico di Base che attesti l'idoneità alla ripresa dell'attività.*

**ATTESTA**

di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione aver riscontrato una temperatura inferiore a 37,5°;

di non avere tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

(Per i minorenni, firma di un genitore)