



DECLARACION JURADA

PARA LA PRACTICA DE TENIS

INFORMACIÓN PERSONAL:

NOMBRE:

APELLIDO:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../.....

TELÉFONO:

1. ANTECEDENTES DE SALUD:

¿Tuvo contacto con una persona enferma de coronavirus en los últimos 14 días? SI/NO (encierre con un círculo)

Actualmente, ¿usted presenta alguno de estos síntomas (encierre con un círculo):

- Tos
- Dificultad respiratoria
- Fiebre
- Dolor de garganta
- Secreciones nasales
- Dolor muscular y/o articular
- Manchas en la piel
- Dolor de cabeza
- Nauseas/vómitos?

Yo, de DNI, con domicilio en la calleNº....., Dto, declaro bajo juramento que al momento de suscribir la presente Declaración Jurada manifiesto mi

