Don/Dña._____, con D.N.I núm._____ y domicilio en C/_____ de la localidad de_____

En nombre propio y en representación de los siguientes menores:

Don/Dña._____,

Don/Dña._____,

Don/Dña._____,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º.- Que ni yo ni, en su caso, ninguno de los menores relacionados con anterioridad nos encontramos en aislamiento domiciliario por tener diagnóstico de COVID-19 o por tener alguno de los síntomas compatibles con dicha enfermedad.

2º -Que me comprometo a respetar las medidas generales de higiene y distanciamiento social, las específicas dictadas para evitar su propagación en esta instalación deportiva, así como a obedecer cualquier indicación que al respecto me indique la autoridad responsable de la misma.

3º.- Que me responsabilizo de la actuación que a este respecto desarrollen los menores de edad a mi cargo.

En _____a ____de_____de 2020