

DOCUMENT EXONERACIÓ:

A l'inscriurem a la Cursa C. E. Ses Papparres, certifico que no he tingut símptomes de COVID-19 durant els últims dies, ni he estat en contacte amb cap persona que l'hagi patit o ho estigui patint en l'últim mes. A l'inscriurem certifico que reconec la naturalesa contagiosa de la COVID-19 i assumeixo voluntàriament el risc a què m'exposo a l'assistir a la prova. Que aquesta exposició o infecció pugui resultar en lesions personals, malaltia, incapacitat permanent o mort.

Entenc que el risc d'estar exposat o infectat per COVID-19 en pot resultar de les accions, omissions o negligències de part meva i d'altres, incloent, però sense estar limitant exclusivament als membres del Club organitzador, voluntaris i participants.

Entenc i accepto que aquesta exempció inclou qualsevol reclamació, ja sigui que la infecció per COVID-19 passi abans, durant o després de la participació en qualsevol programa del Club.

I si en els últims 15 dies tinc símptomes compatibles amb la COVID-19 com tos, febre o dificultat per respirar, NO aniré la Cursa de Ses Papparres.

NOM I LLINATGES: _____

DATA: __/__/__

FIRMA: _____