

Federación Gallega de Golf

C/ Puente, Nº 28, Bajo, 15009-A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – **Fax:** 981 91 90 29 – **E-mail**: fggolf@fggolf.com – **Web**: www.fggolf.com

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA MENORES DE EDAD PARTICIPANTES

EN LA SEGUNDA PRUEBA DE LA LIGA JUVENIL GALLEGA SUB-25

| | | | | | con | | E | | como |
|---------------|---|----------------------------------|---|-------------------------------|---|--------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|
| - | | | | _ | jugador/juga | | (menor | | edad) |
| | | | | | con DNI/NIE | | | | |
| Para la Segu | ında Prueb | a de la | Liga Juvenil (| Gallega Sub-2 | 25, organizada p | or la Fe | deración G | allega de | Golf y |
| que se celeb | rará en Go | lf de Xaz | z, Oleiros, A C | Coruña, el día | 2 de abril de 20 | 22, | | | |
| lo cual man | ifiesta que condicione evención d | he leío s de par lel proto | do con detal rticipación, e ocolo para pr | le la informa expresando r | encabezamiento ación proporcion ni compromiso rid-19 de la Fed | nada po con las | r la propia medidas p | organiza personale | ación y s y de |
| DECLARO: | | | | | | | | | |
| • Quel el/la | iugador/a | cumple | los requisito | s de admisió | n establecidos e | en el do | rumento de | e acentac | rión de |
| | | | - | | y consentimien | | | - | |
| riesgo. | | | - | | | | | | |
| • Oue el/la | iugador/a | no conv | vive con nad | ie nue sea ø | rupo de riesgo, | o ane i | en el caso | de que a | sí sea |
| | | | o su responsa | - | rupo de riesgo, | o que i | en en euso | ac que a | 131 3Cu, |
| • Que he le | eído v ace | nto los | compromiso | s contenidos | en el Protocol | o para i | revenir el | Covid-19 | de la |
| | • | • | • | | : www.fggolf.co | | oreveiiii ei | covia 13 | , ac la |
| • Que si en l | os diez día | s siguier | ntes a la cele | bración de la | prueba el/la jug | gador/a | diese positi | vo en CO | VID-19 |
| | | _ | | | llega de Golf. | , , | , | | |
| En Oleiros, A | A Coruña, a | día 2 de | e abril de 202 | 2, | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | FIRMA | PADRE/ | MADRE/TUT | OR | F | IRMA JU | GADOR/A | | |

A/A FEDERACIÓN GALLEGA DE GOLF

NOTA: Esta declaración responsable deberá ser entregada en el club anfitrión por el jugador/a antes de iniciarse la competición.