

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 EL CAMPEONATO DE GALICIA INDIVIDUAL MASCULINO ABSOLUTO Y 2ª CATEGORÍA

padre/madre/tutor	del	siguiente	jugador	(menor	de	edad)
	con DNI/NIE					
Para el Campeonato de Gallega de Golf y que se			•		•	
SOLICITO que el jugad cual manifiesto que he	•	_		•	•	•
las condiciones de part					•	

prevención del protocolo para prevenir el Covid-19 de la Federación Gallega de Golf, publicado en su

D/ Dª con DNI/NIE como

DECLARO:

página web: www.fggolf.com.

- Quel el jugador cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.
- Que el jugador no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que en el caso de que así sea, participa en la competición bajo su responsabilidad.
- Que he leído y acepto los compromisos contenidos en el Protocolo para prevenir el Covid-19 de la Federación Gallega de Golf, publicados en su página web: www.fggolf.com .
- Que si en los diez días siguientes a la celebración de la prueba el jugador diese positivo en COVID-19 lo comunicaré de manera inmediata a la Federación Gallega de Golf.

En O Grove, Pontevedra, a día 28 de mayo de 2021,

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

FIRMA JUGADOR/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.