## CONTROL EPIDEMIOLÓGICO

| CLUB | | CATEGORÍA | |
|---|---|---|---|
| PERSONA DE CONTACTO | | TELÉFONO | |

| NOMBRE | DNI | Teléfono de contacto* (menores de edad teléfono de padre/madre o tutor/a) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- Este documento no tendrá validez si no va acompañado de la Declaración Responsable de Entrenador/Responsable Técnico para acceso a las Instalaciones Deportivas Municipales de Orihuela.
- No podrá acceder a las Instalaciones Deportivas ningún/a deportista que no aparezca en dicho documento.

Firma Entrenador/a; Responsable Técnico

Fecha:



Calle Marqués de Arneva, 1, Orihuela. 03300 Alicante. Tfno. 966736864. Fax: 966741444