*Jo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb núm. de DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com a pare/mare/tutor/a legal del esportista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*menor d’edat, amb núm. de DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* ***declaro******baix la meva responsabilitat****, que:*

*Jo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb núm. de DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuant en nom propi,* ***declaro******baix la meva responsabilitat*** *que:*

*A la Federació aquesta declaració responsable abans de l’inici de la competició on em compromet a informar abans de cada partit que compleix un dels següents requisits:*

* *He rebut la pauta completa de vacunació. (S´ha d´adjuntar dita prova Certificat Covid)*

* *He superat la COVID-19 dins dels 6 mesos precedents a l’activitat.(S´ha d´adjuntar dita prova Certificat Metge )*

* *M´he sotmès a una prova PCR amb resultat negatiu dins de les 72 hores*

*anteriors a la activitat o un test ràpid d'antígens amb el mateix resultat dins de les*

*48 hores anteriors a l'activitat. ( S´ha d´adjuntar dita prova dins els terminis establerts a la federació)*

*A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_. de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_*

*Signatura del padre/madre/tutor/a legal*