

# PLANILLA DE INGRESO AL CLUB



Neuquén, ..... de ..... de 2020.

Los socios que ingresen al Club El Biguá para practicar actividades deportivas habilitadas o para permanencia y esparcimiento dentro del predio, deberán responder el siguiente formulario y entregarlo en la puerta de entrada.

¿Usted o alguien de su grupo familiar presenta los siguientes síntomas?

N°	Pregunta	SI	NO
1	Fiebre		
2	Tos		
3	Dificultad respiratoria		
4	Pérdida de olfato y sabor		
5	¿Ha estado en contacto con personas o lugares con riesgo de COVID-19 en los últimos 14 días?		
6	¿Usted o alguien de su grupo familiar pertenece a grupo de riesgo?		

Nombre y Apellido del Titular:

DNI N°:

## Integrantes del grupo familiar:

Nombre y Apellido:

DNI N°:

Nombre y Apellido:

DNI N°:

Nombre y Apellido:

DNI N°:

Nombre y Apellido:

DNI N°:

**IMPORTANTE:** Es condición necesaria para el ingreso, respetar las normas de convivencia del club como así también los protocolos sanitarios establecidos para la prevención del Covid-19. Evite sanciones disciplinarias dispuestas en nuestro estatuto. Apelamos a la responsabilidad individual para cuidarnos entre todos.

**Como Socio Titular, acepto las condiciones aquí expresadas para ingresar al Club El Biguá.**

Firma del Titular:.....