

## PLANILLA DE INGRESO AL CLUB



Neuquén, ..... de ..... de 2020.

Los socios que ingresen al Club El Biguá para practicar actividades deportivas habilitadas por Decreto N° 608/20, deberán responder el siguiente formulario en la puerta de entrada.

¿Usted presenta alguno de 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	¿Ud. pertenece a grupo de riesgo, mayor de 60 años, embarazada o persona con patología crónica?		

Nombre y Apellido:

DNI N°:

Firma: .....

## PLANILLA DE INGRESO AL CLUB



Neuquén, ..... de ..... de 2020.

Los socios que ingresen al Club El Biguá para practicar actividades deportivas habilitadas por Decreto N° 608/20, deberán responder el siguiente formulario en la puerta de entrada.

¿Usted presenta alguno de 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	¿Ud. pertenece a grupo de riesgo, mayor de 60 años, embarazada o persona con patología crónica?		

Nombre y Apellido:

DNI N°:

Firma: .....