

BOUNCE

TRAMPOLINE PARK

Procedura aziendale straordinaria per Emergenza Coronavirus per clienti.

Data ____/____/____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____,

residente a _____ in prov. di _____

in via _____

Tel. _____

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Grado di parentela _____

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Grado di parentela _____

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Grado di parentela _____

In ingresso in Bounce

Dichiara, sotto la propria responsabilità

- Di non aver avuto contatti stretti o diretti con casi sospetti o confermati di COVID-19 negli ultimi (14) giorni almeno.
- Di sottoporsi consapevolmente alla rilevazione della temperatura corporea.
- Di non avere, al momento attuale, sintomi sospetti per infezione da COVID-19 (insorgenza negli ultimi giorni di uno o più seguenti sintomi: febbre maggiore di 37,5°, tosse, mal di gola, manifestazioni respiratorie o simili influenzali)
- Di non aver avuto diagnosi accerta di infezione da Covid-19
- Di essere informato sulle raccomandazioni generali per la popolazione diramate dal Ministero e presenti nel materiale affisso nei luoghi comuni di questa struttura.

Firma _____