

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN EL TORNEO PREESTATAL COVID-19

Datos del participante:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Club: _____

DNI: _____

Designo como mi persona acompañante a:

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____

El acompañante posee licencia en vigor: (redondee lo opción correcta)

SI	NO
-----------	-----------

En caso no tener licencia este acompañante no podrá hacer de consejero durante los encuentro.

Con la firma de este documento declaramos los abajo firmantes que conocemos y nos comprometemos a cumplir el protocolo COVID para el torneo preestatal que ha elaborado la FTTCV.

Fdo. Participante o representante legal.

Fdo. Acompañante.

Indique nombre, apellidos y DNI del firmante en caso de ser el representante legal.