



FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL DE CANOTAJE

Unidad Técnica Administrativa

1er Campeonato Regional de Stand Up Paddle

TECHNICAL RACE 2021

Playa Cantolao - Distrito La Punta - El Callao



DECLARACION JURADA BUENA SALUD FÍSICA COMPETITIVA

Yo, _____ DNI/Pasap. _____

practicante de la disciplina de Canotaje Velocidad **DECLARO BAJO JURAMENTO** no presentar problemas de salud que atenten en contra de mi desempeño y exponga en situación de riesgo a participantes, deportistas y responsabilidad directa al Comité Organizador del evento, comprometiendome a responder con la verdad que he presentado:

	SI	NO
1.- Sensación de alza térmica, fiebre intermitente o premanente durante los último 14 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Tos, estornudos o dificultad respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Expectoración o flema amarillo o verdosa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Contacto con persona (s) con un caso confirmado COVID19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- Estar tomando algún medicamento (detallar cual o cuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>		
6.- Sensación de cansancio, fatiga, desvanecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- Resfriado, alergia, irritación de la mucosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Me encuentro en óptima condición física y mental para participar bajo mi responsabilidad en los eventos inscritos para el evento nacional declarando que todos los datos expresados constituyen declaración jurada de mi parte y en caso de haber emitido o suministrado información errónea puedo perjudicar la salud de los participantes y la mía propia constituyendo una falta grave a la salud pública asumiendo las consecuencias derivadas.

Nombre y Apellido _____

DNI - CE - PTP - Pasaporte _____

Firma _____

FECHA: _____

Huella

