



Scheda individuale e parentale anamnestica

Nome e cognome <i>(scrivere in stampatello)</i>	
Nome e cognome genitore se minore	
data	
<p>Riferito agli ultimi 14 giorni DICHIARO che personalmente o nel nucleo dei miei conviventi</p> <p>Non abbiamo avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,5°</p> <p>Non abbiamo avuto faringodinia/mal di gola</p> <p>Non abbiamo presentato tosse e/o difficoltà respiratoria</p> <p>Non ho presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale</p> <p>non abbiamo presentato stanchezza/dolori muscolari superiori alla normalità</p> <p>Non abbiamo presentato diarrea/vomito</p> <p>Non abbiamo presentato alterazione dei sapori e degli odori</p> <p>Non siamo a conoscenza di aver avuto contatti con persone risultate positive al Covid 19 (ad esclusione di personale medico e infermieristico che abbiano avuto contatti per motivi di lavoro, ma comunque con tutte le precauzioni di legge).</p> <p>Non abbiano soggiornato o transitato nei paesi previsti dagli elenchi C D E F dell'allegato 20 del DPCM 07 agosto 2020</p>	
<p>Se le suddette situazioni si dovessero presentare nei 14 giorni successivi alla compilazione mi impegno a informare tempestivamente il Comitato Organizzatore e le Autorità sanitarie competenti.</p>	
<p>N.B. Con la sottoscrizione della presente scheda si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19</p>	

Dichiaro di essere:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concorrente | <input type="checkbox"/> Il Proprietario del Cavallo |
| <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Società | <input type="checkbox"/> L'Autista del Van |
| <input type="checkbox"/> L'Istruttore | <input type="checkbox"/> Il Padre (se minorenne) |
| <input type="checkbox"/> Il Groom | <input type="checkbox"/> La Madre (se minorenne) |

del cavaliere _____

Firma (il genitore se minore) _____