



## *Corporación Club de Tenis Estadio Nacional*

GRECIA N°2001 ÑUÑO A SANTIAGO FONO 2388943 E-MAIL [administracion@tenisnacional.cl](mailto:administracion@tenisnacional.cl)

### RECEPCION PROTOCOLO COVID-19

YO: ..... Fecha de nacimiento: .....  
/..... /..... Cédula de Identidad .....

Mediante este documento, declaro que he sido debidamente informado, en un lenguaje objetivo y claro, asumiendo los protocolos detallados en el reglamento, los cuales debemos tener en cuenta para reducir los riesgos de contagio de COVID-19.

Me comprometo a dar cumplimiento a todas las directrices del club y soy consciente de las medidas que debo adoptar para reducir la probabilidad de contagio: distancia física, uso de mascarilla, lavado frecuente de manos y uso permanente de alcohol gel o artículos similares.

Finalmente, declaro mi intención de usar las instalaciones deportivas, asumiendo personal e individualmente todas las consecuencias y responsabilidades a las cuales debo regirme.

---

Firma y Nombre

Fecha: