
Permiso de acuerdo y conformidad conforme a nueva normalidad de realización de eventos de pista y campo.

Santiago de Querétaro, Qro, a ____ de _____ del 2022.

Por medio de la presente autorizo a mi hijo(a): _____ del deporte de atletismo participar en el evento **12 va. Copa Autonomy Qro. 2022** bajo los lineamientos de la nueva normalidad y firmo de conformidad el haber leído cada uno de los lineamientos marcados por parte de la Asociación Queretana de Atletismo AC. El cual exime de cualquier responsabilidad a las autoridades gubernamentales, deportivas y entrenadores de cualquier riesgo en la presentación antes, durante y después de dicho evento. Las Medidas de recomendación para la realización de eventos de pista y campo además de expresar con total veracidad que mi hijo no cuenta con algún síntoma del COVID-19 (SARS-Cov2).

Igualmente comprendo que de presentar al y/o a la antes mencionado algún síntoma de COVID-19 (SARS-Cov2).

- Fiebre
- Escalofríos
- Tos / tos seca
- Falta de aliento
- Dolor de garganta
- Dificultad para tragar
- Secreción nasal
- Nariz congestionada
- Pérdida del gusto u olfato
- Ojo rosado
- Dolor de cabeza
- Náuseas, vómitos, diarrea, dolor de estómago
- Dolores musculares
- Cansancio extremo
- caerse a menudo

Haré de conocimiento al entrenador en jefe, además de no se presentara al evento mencionado y realizar un auto aislamiento inmediato.

Cualquier emergencia favor de comunicarse a los siguientes teléfonos:

Casa: _____

Celular: _____

Nombre y firma de padre o tutor

Nota: Adjuntar copia de INE del padre o tutor.

Permiso de acuerdo y conformidad conforme a nueva normalidad de realización de eventos de pista y campo.

Santiago de Querétaro, Qro, a ____ de _____ del 2022.

Por medio de la presente autorizo (a): _____ del deporte de atletismo participar en el evento **12 va. Copa Autonomy Qro. 2022** bajo los lineamientos de la nueva normalidad y firmo de conformidad el haber leído cada uno de los lineamientos marcados por parte de la Asociación Queretana de Atletismo AC. El cual exime de cualquier responsabilidad a las autoridades gubernamentales, deportivas y entrenadores de cualquier riesgo en la presentación antes, durante y después de dicho evento. Las Medidas de recomendación para la realización de eventos de pista y campo además de expresar con total veracidad que mi hijo no cuenta con algún síntoma del COVID-19 (SARS-Cov2).

Igualmente comprendo que de presentar al y/o a la antes mencionado algún síntoma de COVID-19 (SARS-Cov2).

- Fiebre
- Escalofríos
- Tos / tos seca
- Falta de aliento
- Dolor de garganta
- Dificultad para tragar
- Secreción nasal
- Nariz congestionada
- Pérdida del gusto u olfato
- Ojo rosado
- Dolor de cabeza
- Náuseas, vómitos, diarrea, dolor de estómago
- Dolores musculares
- Cansancio extremo
- caerse a menudo

Haré de conocimiento al entrenador en jefe, además de no se presentara al evento mencionado y realizar un auto aislamiento inmediato.

Cualquier emergencia favor de comunicarse a los siguientes teléfonos:

Casa: _____

Celular: _____

Nota: Adjuntar copia de INE.