

FORMATO DE REGISTRO USUARIOS PUNTO AZUL CLUB DEPORTIVO NUEVA NORMALIDAD COVID19

El siguiente documento tiene la finalidad de contar con un registro de cada una de las personas que asistirán a nuestro club deportivo y garantizar a través de las medidas de prevención proporcionadas por las autoridades municipales y estatales la propagación del virus SARS-COV2 y la posibilidad de poder realizar actividades deportivas en nuestras instalaciones de manera segura.

Datos Personales

NOMBRE:		
SEXO:	EDAD:	PESO:
CEL:	Tel Emergencia	
Email:		

Domicilio

Calle:	No.Ext	No. Int.
Colonia:	Municipio	

ANTECEDENTES COVID-19

- 1.- ¿Ha presentado fiebre SUPERIOR A LOS 37.4 °C en los últimos 10 días? SI ____ NO ____
- 2.- ¿Has sido diagnosticado con COVID19 ó convivido con algún paciente con COVID19 en los últimos 15 días? SI ____ NO ____
- 3.- ¿Has viajado en avión en los últimos 15 días? SI ____ NO ____
- 4.- Subraye en caso de contar con: Diabetes, Hipertensión, Sobrepeso.

Declaro bajo protesta:

- A) Que los datos asentados en este documento son verídicos y asumo la responsabilidad en caso contrario.
- B) Que debo informar a la administración del club inmediatamente en caso de haber asistido al club, y en los próximos 5 días:
 - Presento fiebre mayor 37.4°C.
 - Alguna persona en mi domicilio o trabajo haya tenido contacto directo sin Equipo de Protección Personal y haya sido diagnosticado con COVID19
- C) Que acepto recibir cualquier sanción administrativa ó económica por no respetar los procedimientos adoptados ante la nueva normalidad Punto Azul club Deportivo COVID19
- D) Que es mi deseo personal el hacer uso de las instalaciones, por lo que accedo a que me verifiquen la temperatura corporal, coloquen gel sanitizador en mis manos y registren mi entrada en cada visita.
- E) Que puedo realizar cualquier actividad física y/o deportiva
- F) Que las posibilidades de contagio por COVID19 ó cualquier otro virus, así como sufrir accidentes y desventuras en la realización de actividades o deportes son mínimas, por lo que el riesgo, no es mayor que el que tomaría en cualquiera de dichas actividades por su cuenta. Es por esto que, deslindo de cualquier responsabilidad a PUNTO AZUL CLUB DEPORTIVO, así como a sus directores, profesores, monitores, empleados, ya sea en lo colectivo o en lo individual de toda responsabilidad o por cualquier reclamo o acción legal ante cualquier autoridad que tuviera o pudiera tener hacia mi persona, herederos, cesionarios o albaceas de forma directa o indirecta, en el evento de cualquier desventura, accidente o daño que me fuera causado durante la realización de cualquiera de las actividades y/o deportes que en el centro deportivo y/o en instalaciones externas se imparten. De esta manera acepto indemnizar a PUNTO AZUL CLUB DEPORTIVO por todos aquellos daños, perdidas y gastos relacionados y producidos por ejercitar reclamos o acciones legales en contra de esta, incluyendo el pago de abogados relacionados o resultantes de cualquier reclamación o demanda.
- G) Que conozco el reglamento interno, protocolos internos para cada actividad y uso de instalaciones, por lo que cualquier daño ocasionado será cubierto en su totalidad.
- H) Que puedo recibir información, promociones, etc. por parte de Punto Azul Club Deportivo.
- I) Acepto que Punto Azul Club Deportivo tome fotografías y vídeos de las actividades que están realizando, para ser utilizadas en las plataformas de comunicación y publicidad del Club Deportivo.

Nombre y Firma