



הצהרת בריאות למשתתפת באימוני מאמאנט

א.ג.נ., שלום רב,
טופס הצהרה לפי סעיף 3 א 1 (לתקנות שעת חירום)
(נגיף הקורונה החדש הגבלת פעילות) התש"ף 2020

תאריך האימון _____

שם השחקנית _____

מס' ת.ז. _____

שם הקבוצה _____

שם הפעילות – אימון מאמאנט

מקום הפעילות – _____

ליגה – _____

הריני מצהיר/ה על היעדר תסמיני נגיף הקורונה גוף הכוללים: חום מעל 38

מעלות צלזיוס, שיעול, קושי בנשימה ועל אי הימצאות במגע קרוב עם חולה
קורונה בשבועיים האחרונים.

חתימה

טלפון

שם מלא
