FEDHIELO
REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DEPORTES DE HIELO

Roger de Flor 45-47
Esc. B, Entlo. 1ª
08013 Barcelona
España
T +34 93 368 37 61
www.fedhielo.com

1. Formulario de localización personal (FLP) *A ser completado por todos los participantes en el partido

Nombre tal como aparecen en DNI o en el Pasaporte u otro documento de identidad válido:

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país):

Número de teléfono:
Correo electrónico:
Países/CCAA que visitaste o donde estuviste en los últimos 7 días:

	Preguntas	SI	NO
1	¿Tuvo contacto cercano con alguien Diagnosticado con la enfermedad COVID- 19?		
2	¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19?		
3	¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID-19?		
4	¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes COVID- 19?		
5	¿Ha viajado con un paciente COVID- 19 en cualquier medio de transporte?		
6	¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID- 1?9?		

Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.

Por medio de la firma del presente autorizo al registro de temperatura corporal, adecuado al fin expreso de las medidas de prevención COVID19 para las actividades del organizador.

Fdo. El Deportista o Tutor

En a de 20