



## PROTOCOLO BIOSEGURIDAD TORNEOS CIRCUITO NACIONAL TENIS – COVID 19

1. Los deportistas ingresarán a la sede máximo con un acompañante (apoderado - padre - entrenador - etc.)
2. Los deportistas y/o acompañante que ingresen a la sede del torneo, deberán presentar una **Declaración Jurada (anexo1)** y una prueba original o copia de descarte COVID 19 con una vigencia máxima de 72 horas previos al torneo, de cualquier de las siguientes opciones:
  - Opción 1 – Prueba de Antígeno
  - Opción 2 – Prueba por RT-PCR Negativo
3. Uso obligatorio de mascarilla en la sede del torneo, de lo contrario se le restringirá el ingreso. Los deportistas en cancha podrán prescindir de la mascarilla.
4. En todo momento se deberá mantener el distanciamiento social obligatorio.
5. Medición obligatoria de temperatura con termómetro infrarrojo. No se permitirá el ingreso de quién tenga temperatura mayor o igual a 37,9°C. Si se percibe que una persona tenga síntomas de malestar, tos o estornudos será aislada y retirada de la sede.
6. Los deportistas podrán ingresar a la sede del torneo 30 minutos antes de la programación de su partido y deben retirarse máximo 20 minutos después de culminado.
7. No habrá recogebolas
8. No se usará camerinos para cambiarse, se recomienda llevar una muda de ropa.
9. Totalmente prohibido la formación de grupos y aglomeraciones
10. Llevar su propia hidratación.

## ANEXO 001

### DECLARACIÓN JURADA TENIS - COVID 19



Apellidos y nombre  Edad:

Marque Si o No según corresponda

DEPORTISTA	SI	NO	ACOMPañANTE	SI	NO
------------	----	----	-------------	----	----

Dirección:   
 DNI:   
Teléfono:

#### 1. En los últimos 14 días ha tenido alguno de los siguientes síntomas

a. Sensación de fiebre	SI	NO
b. Tos	SI	NO
c. Estornudos	SI	NO
d. Dificultad para respirar	SI	NO
e. Contacto con persona(s) con caso confirmado o sospechosa de Covid-19	SI	NO

#### 2. Factores de riesgo y comorbilidad

a. Enfermedad cardiovascular (incluye hipertensión)	SI	NO
b. Diabetes	SI	NO
c. Enfermedad hepática	SI	NO
d. Enfermedad crónica neurológica o neuromuscular	SI	NO
e. Otros; especificar	<input type="text"/>	

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte. Así mismo, asumo integralmente la responsabilidad de índole civil, penal, administrativa, etc; que se pudiese generar a consecuencia de mi actividad dentro de las instalaciones, liberando a la Federación Deportiva Peruana de Tenis y al Club Sede de toda la responsabilidad.

Fecha

Firma