

15th Milan Open

October 22/25 - 2020

registration form

First Name Surname

Date of birth Place of birth

Address

Email Phone

Nationality

I subscribe to the category: Champion Advanced

I undertake to respect the tournament regulations and any decisions of the competition committee

DICHIARO inoltre

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del D.L. 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione ove è ubicata la sede del Torneo 15° Milan Open;
- che il proprio accesso rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al CovidM19;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al CovidM19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- di aver preso visione dei contenuti del vostro Manuale Operativo in termini di contrasto alla infezione da virus SARS CoVM2.