

## **DECLARACION RESPONSABLE**

**D/A.....**

**COMO TUTOR/A DE .....**

**QUE PARTICIPA EN EL TURNO DE CAMPAMENTO .....**

### **DECLARO:**

**QUE LA SALUD DE MI HIJO/A DURANTE LOS 14 DÍAS PREVIOS A LA ENTRADA AL CAMPAMENTO HA SIDO LA ADECUADA Y NO HA SUFRIDO NI TOS, NI FIEBRE, NI CANSANCIO O FALTA DE AIRE.**

**QUE NO HA ESTADO EN CONTACTO CON NADIE CON ESA SINTOMATOLOGÍA.**

**QUE SI DURANTE EL TRANSCURSO DEL CAMPAMENTO SE DECLARARA UN CASO DE CONTAGIO EN LA UNIDAD FAMILIAR DEL PARTICIPANTE, LO COMUNICARÉ A LA EMPRESA MONTE JÚCAR AVENTURA.**

**EN ADEDE 2020.**

**FIRMADO:**