

S svojim podpisom kot kapetan ekipe potrjujem, da:

- Celotni ekipi sem posredoval informacije o konceptu zaščite.
- Prebral sem in se strinjam s konceptom zaščite FIS za alpsko smučanje SLO 2021/22 COVID-19 in predpisi nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ).
- ekipa smo zelo dobrega zdravja in se na tekmovanje prijavljamo brez simptomov COVID-19
- v primeru simptomov ali bolezni med ali po tekmi takoj obvestiti pristojne organe,

Datum: _____ Kraj: _____ Dogodek: _____

	Ime:	Priimek:	Telefonska številka	Združenje / država	Podpis:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

