

EGENKONTROLL /SELF-CONTROL

Ska fyllas i och lämnas vid inträde till stadion. / To be filled in and left upon entry to the stadium

• Halsont: Ja__ Nej__

Sore throat: Yes__ No__

• Hosta: Ja__ Nej__

Dry cough: Yes__ No__

• Huvudvärk: Ja__ Nej__

Headache: Yes__ No__

• Illamående: Ja__ Nej__

Nausea: Yes__ No__

• Diarré: Ja__ Nej__

Diarrhoea: Yes__ No__

• Muskelvärk: * Ja__ Nej__

Aches and pains: * Yes__ No__

*Avser ej träningsvärk eller tidigare skada / Does not refer to training pain or previous injury

• Andra symtom: Ja__ Nej__

Other symptoms: Yes__ No__

I så fall beskriv symtomen / In that case, describe the symptoms

Signering/ Signing

Namnförtydligande /Name clarification
