

Formulaire de reprise d'activité

Pour les mineurs

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles n'importe quels adhérents reprennent une activité sportive après confinement liée à la crise sanitaire du covid 19.

Je soussigné(e) _____
Représentant légal de l'enfant _____
Numéro de licence : _____

Atteste :

- Avoir pris connaissance des modalités de reprise des activités ;
- Être volontaire pour une reprise des activités par mon enfant en dépit de la crise sanitaire ;
- Avoir pris connaissance des conditions sanitaires mises en place par le club conformément aux dispositions gouvernementales et de la fédération française d'athlétisme.
- S'engager à ce que mon enfant respecte les mesures obligatoires de protection ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le covid 19* ;
- Que mon enfant ne présente pas, au moment de la reprise de symptôme du covid 19 et qu'il n'a pas été en contact avec une personne touchée par le covid 19* ;
- Ne pas amener mon enfant aux activités du club si ce dernier présente au moins un symptôme du covid 19 ;
- Prévenir le club si mon enfant présente un des symptômes du covid 19* ;
- Venir chercher mon enfant à l'entraînement sur demande des entraîneurs si ce dernier présente un des symptômes du covid 19* ;

Fait à _____.

Le _____

signature :

*Symptômes du Covid-19

<p>Hors activité sportive</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fièvre - Frissons, sensation de chaud/froids - Toux - Douleur ou gêne à la gorge - Difficulté respiratoire au repos ou essoufflement anormal à l'effort - Douleur ou gêne thoracique 	<ul style="list-style-type: none"> - Orteils ou doigts violacés type engelure - Diarrhée - Maux de tête - Courbatures généralisées - Fatigue majeure - Perte de goût ou de l'odorat - Élévation de la fréquence cardiaque de repos
<p>Pendant l'activité sportive :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Malaise - Vertiges - Palpitation (sensation de battement de cœur irrégulier ou qui s'emballe) 	<ul style="list-style-type: none"> - Douleurs thoraciques - Perte de connaissance - Essoufflement anormal

Formulaire de reprise d'activité

Pour les majeurs

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles n'importe quels adhérents reprennent une activité sportive après confinement liée à la crise sanitaire du covid 19.

Je soussigné(e) _____ Numéro de licence : _____
--

Atteste :

- Avoir pris connaissance des modalités de reprise des activités ;
- Être volontaire pour une reprise des en dépit de la crise sanitaire ;
- Avoir pris connaissance des conditions sanitaires mises en place par le club conformément aux dispositions gouvernementales et de la fédération française d'athlétisme.
- S'engager à respecter les mesures obligatoires de protection ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et /ou une contamination par le covid 19*
- Que je ne présente pas, au moment de la reprise, de symptôme du covid 19 et que je n'ai pas été en contact avec une personne touchée par le covid 19* ;
- Ne venir participer aux activités du club si je présente au moins un symptôme du covid 19 ;
- Prévenir le club si je présente un des symptômes du covid 19* ;
- Quitter l'entraînement sur demande des entraîneurs si je présente un des symptômes du covid 19* ;

Fait à _____ . Le _____ signature :

*Symptômes du Covid-19

Hors activité sportive - Fièvre - Frissons, sensation de chaud/froids - Toux - Douleur ou gêne à la gorge - Difficulté respiratoire au repos ou essoufflement anormal à l'effort - Douleur ou gêne thoracique	- Orteils ou doigts violacés type engelure - Diarrhée - Maux de tête - Courbatures généralisées - Fatigue majeure - Perte de gout ou de l'odorat - Élévation de la fréquence cardiaque de repos
Pendant l'activité sportive : - Malaise - Vertiges - Palpitation (sensation de battement de cœur irrégulier ou qui s'emballe)	- Douleurs thoraciques - Perte de connaissance - Essoufflement anormal