

Nom et prénom de l'enfant :

Nom et prénom du responsable légal (si mineur).....

Atteste avoir pris connaissance des mesures particulières liées au COVID 19 :

- Avoir été informé que le club s'est engagé à respecter les mesures prises par le gouvernement pour contrer la diffusion du COVID 19 tout au long de la crise sanitaire actuelle ;
- Je reconnais que malgré ces mesures, le club As EPRON, ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et ou une contamination du virus COVID 19 ;
- Je m'engage à respecter les mesures prises par le gouvernement et par le club, nécessaire à la protection de sa santé et de celle des autres personnes présentes dans le dojo, notamment le respect des gestes barrières ;
- Je m'engage à respecter les mesures de protection obligatoires ainsi que les mesures de protection préconisées par le gouvernement et le ministère des sports ;
- Je m'engage également à respecter les modalités mises en place par le club pour permettre sa reprise d'activité au cours de la crise sanitaire ;
- J'atteste ne pas avoir présenté de symptômes (fièvre au-dessus de 37,5, frissons, Toux, apparition de fatigue, maux de tête, pertes d'odorat et de gout...) durant les 14 derniers jours et le jour de mon activité.

Date :/...../.....

Signature

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique

Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir

Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter

Eviter de se toucher le visage

Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres

Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades

En complément de ces gestes, porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée