

Formulaire de reprise d'activité Covid 19

Pour les mineurs

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles l'adhérent signataire reprend ou démarre une activité au sein de l'Association SCSC dans le cadre de la sortie du confinement liée à la crise sanitaire du Covid-19.

Je soussigné(e)..... Tel mobile :

Atteste :

- Avoir pris connaissance des modalités de reprise des activités ;
- Être volontaire pour une reprise des activités en dépit de la crise sanitaire ;
- Avoir pris connaissance des conditions sanitaires mises en place par l'association conformément aux dispositions gouvernementales ;
- S'engager à respecter les mesures obligatoires de protection ;
- S'engager à signer la feuille d'émargement qui sera mise en place à chaque séance ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, l'association 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 pas venir participer aux activités du club si je présente au moins un symptôme du Covid-19* ;
- Prévenir l'association si je présente un des symptômes du Covid-19* ;
- Quitter la séance sur demande des encadrants de l'association si je présente un des symptômes du Covid-19*.

Consent à ce que mes coordonnées soient transmises aux Autorités de Santé à leur requête, en cas d'enquête visant à lutter contre la propagation du Virus.

Fait à.....

Le.....

Signature responsable legal :

*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 goût ou de l'odorat - Elévation 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