



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

AUTO-EVALUATION ETAT DE SANTE COVID-19

ADHERENT MAJEUR

Cette attestation est à renvoyer à presidentespoirnautiquepontivy@gmail.com en amont des séances.

Je soussigné (e) : _____

Déclare ne pas venir à la séance dans les cas suivants :

- Si je présente des symptômes du Covid-19 depuis moins de 15 jours
- Si j'ai été en contact avec une personne ayant le Covid-19 ou présentant des symptômes depuis moins de 15 jours.

M'engage à prévenir mon entraîneur dans les cas suivants :

- Si je développe des symptômes du Covid-19 pendant la séance

M'engage à vérifier ma température avant une séance d'entraînement.

M'engage à respecter le règlement et les gestes barrières demandées

M'engage à vérifier ma température avant une séance d'entraînement.

- Déclare avoir lu et accepte le règlement communal fourni.
- M'engage à respecter le règlement et les gestes barrières demandées.

Fait à

Le,

Signature de l'adhérent