



Formulaire de reprise d'activité VGA Saint Maur*

Je reconnais avoir reçu et compris les règles d'accès et les règles de vie liées à la pandémie de COVID- 19 et m'engage à les respecter dans leur intégralité sans exceptions.

Je m'engage notamment à :

1. adopter les gestes barrières
 - Je me lave très régulièrement les mains
 - Je tousse ou j'éternue dans mon coude ou dans un mouchoir
 - J'utilise un mouchoir à usage unique et je le jette après utilisation
 - Je salue sans serrer la main ni embrasser

2. respecter la consigne de distanciation de 2m si je ne porte pas de masque et de 1m minimum dans toute situation
 - Je m'engage à ne pas rentrer sur le site en cas de symptômes tels que de la toux, de la fièvre, des difficultés de respiration, des maux de tête et/ou de gorge, des courbatures, une grande fatigue, une perte de l'odorat et/ou du goût, une diarrhée.
 - Si tel était le cas ou si je suis en contact étroit avec un cas COVID-19 confirmé, je m'engage à ne pas me rendre sur l'un des sites de la VGA ST MAUR, sauf si un test virologique a été réalisé et est négatif après 14 jours de quarantaine.
 - Si j'ai été contaminé par le Covid-19, je m'engage à fournir au club un certificat médical de reprise.

3. respecter le protocole de déconfinement mis en place par la Fédération à laquelle je suis licencié.

Nous vous rappelons qu'en cas de symptômes, vous devez appeler votre médecin traitant ou le 15, rester chez vous et vous isoler.

Fait à _____ Le _____

NOM :

Prénom :

Signature :

** Si mineur, merci de bien vouloir faire signer le représentant légal.*