

Formulaire de reprise pour la saison 2020-2021

Par la présente,

- J'atteste avoir été informé que le club s'est engagé à respecter les mesures édictées par le gouvernement et par la fédération française d'escrime pour freiner la diffusion de la covid-19.

- Je reconnais que malgré la mise en oeuvre de ces moyens de protection, le club ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou contamination par la covid-19.

-Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et celles des tireurs et autres personnes présentes dans l'enceinte sportive du club, notamment en respectant les gestes barrières et les consignes données le club, les membres du Comité Directeur et les maîtres d'armes.

-Je m'engage à respecter les mesures de précautions obligatoires ainsi que les mesures de protection préconisées par le gouvernement et en particulier le Ministère des Sports.

-Je confirme, qu'en cas de contraction de la covid-19 ou contact avec un cas possible de covid-19, avoir effectué une consultation médicale et/ou test covid-19 avant le retour au club.

Nom, prénom de l'adhérent :

Représentant légal pour les mineurs :.....

Numéro de licence : 23035039

Atteste accepter le Règlement Intérieur du club et le protocole de reprise pour la saison 2020-2021

A Cesson, le .././....

Signature