

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
AUTO-EVALUATION ETAT DE SANTE COVID-19
ADHERENT MAJEUR

Cette attestation est à renvoyer à secretaire.caudannatation@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

Fait à

Le,

Signature de l'adhérent

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
AUTO-EVALUATION ETAT DE SANTE COVID-19
ADHERENT MINEUR

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

Je soussigné (e) : _____

Parent de l'enfant : _____

- Déclare ne pas amener mon enfant à la séance dans les cas suivants :
- Si mon enfant présente des symptômes du Covid-19 depuis moins de 15 jours
 - Si mon enfant a été en contact avec une personne ayant le Covid-19 ou présentant des symptômes du Covid-19 depuis moins de 15 jours
- M'engage à venir récupérer mon enfant pendant la séance dans les cas suivants :
- Si mon enfant présente des symptômes du Covid-19 pendant la séance
 - Si un membre de la famille qui est en contact avec mon enfant développe des symptômes du Covid-19 pendant la séance

Fait à

Le,

Signature du parent de l'enfant adhérent