

Formulaire de reprise d'activité

Pour les majeurs

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles son signataire reprend une activité au sein du club.....dans le cadre de la sortie du confinement liée à la crise sanitaire du Covid-19.

Je soussigné(e).....

Numéro de licence :

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 le club conformément aux dispositions gouvernementales et de la Fédération Française de Gymnastique ;
- S'engager à respecter les mesures obligatoires de protection ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club 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 venir participer aux activités du club si je présente au moins un symptôme du Covid-19* ;
- Prévenir le club je présente un des symptômes du Covid-19* ;
- Quitter l'entraînement sur demande des entraîneurs si je présente un des symptômes du Covid-19*.

Fait à..... Le.....

Signature :

*Symptômes du Covid-19

Hors activité sportive	- Orteils ou doigts violacés type engelure
- Fièvre	- Diarrhée
- Frissons, sensation de chaud/froids	- Maux de tête
- Toux	- Courbatures généralisées
- Douleur ou gêne à la gorge	- Fatigue majeure
- Difficulté respiratoire au repos ou essoufflement anormal à l'effort	- Perte de goût ou de l'odorat
- Douleur ou gêne thoracique	- Elévation de la fréquence cardiaque de repos
Pendant l'activité sportive :	- Douleurs thoraciques
- Malaise	- Perte de connaissance
- Vertiges	- Essoufflement anormal
- Palpitation (sensation de battement de cœur irrégulier ou qui s'emballé)	