



Formulaire de reprise d'activité

Association Espérance de Chavagne

Adhérents 2020-2021

*Obligatoire

NOM de l'adhérent *

PRENOM de l'adhérent *

Si mineur, Nom et Prénom du titulaire de l'autorité parentale

*

Adresse e-mail *

J'atteste avoir été informé des dispositions prises par le gouvernement et des mesures à respecter pour freiner la diffusion du Covid 19 tout au long de la crise actuelle : *

Oui

Je reconnais et admet que malgré la mise en œuvre de tous ces moyens de protection, l'association ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid 19 : *

Oui

Je m'engage à respecter les mesures de protection obligatoires ainsi que les mesures de protection préconisées par le gouvernement : *

Oui

Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et celle des autres personnes présentes lors des activités dans le respect strict des règles édictées par l'association et notamment les gestes barrières, rappelées également par affichage dans les salles : *

Oui

J'atteste avoir pris connaissance de toutes ces informations et engage ma responsabilité. *

Oui

Date et Signature



Protocole COVID – SAISON 2020-2021

Afin de respecter les préconisations sanitaires et limiter le brassage des publics, l'association et les encadrants s'engagent à :

- Organiser la circulation des personnes
- Assurer la désinfection du matériel utilisé et des surfaces (interrupteurs, poignées de porte, tables, chaises, sol, etc.)
- Assurer la désinfection des mains avant et après la séance
- Respecter les distanciations physiques
- Prévoir l'aération des locaux
- Pointer les présents à chaque séance
- Porter le masque selon les directives en cours

Les adhérents s'engagent à :

- Rester chez soi en cas de symptômes évocateurs
- Se désinfecter les mains avant et après les activités
- Eviter de porter ses mains sur le visage
- Respecter les distanciations physiques
- Respecter le sens de circulation
- Avoir son matériel individuel et ne pas l'échanger
- Porter le masque selon les directives en cours

Date et Signature