

**Formulaire de reprise d'activité**

**Pour les mineurs**

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles l'adhérent 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).....  
Représentant légal de l'enfant.....  
Numéro de licence :.....

Atteste :

- Avoir pris connaissance des modalités de reprise des activités ;
- Être volontaire pour une reprise des activités par mon enfant 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 ce que mon enfant respecte les mesures obligatoires de protection ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19\* ;
- Que mon enfant ne présente pas, au moment de la reprise, de symptôme du Covid-19\* et qu'il n'a pas été en contact avec une personne touchée par le Covid-19\*;
- Ne pas amener mon enfant aux activités du club si ce dernier présente au moins un symptôme du Covid-19\* ;
- Prévenir le club si mon enfant présente un des symptômes du Covid-19\* ;
- Venir chercher mon enfant à l'entraînement sur demande des entraîneurs si ce dernier présente un des symptômes du Covid-19\*.

Fait à.....

Le.....

Signature :

\*Symptômes du Covid-19

<b>Hors activité sportive</b>	- Orteils ou doigts violacés type engelure - Diarrhée - Maux de tête - Courbatures généralisées - Fatigue majeure - Perte de gout ou de l'odorat - Elévation de la fréquence cardiaque de repos
<b>Pendant l'activité sportive :</b>	- Douleurs thoraciques - Perte de connaissance - Essoufflement anormal

## 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

<b>Hors activité sportive</b>	- Orteils ou doigts violacés type engelure - Diarrhée - Maux de tête - Courbatures généralisées - Fatigue majeure - Perte de gout ou de l'odorat - Elévation de la fréquence cardiaque de repos
<b>Pendant l'activité sportive :</b>	- Douleurs thoraciques - Perte de connaissance - Essoufflement anormal