



DECLARATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES

D'INFECTION PAR LA COVID-19 ET DE CONTACT AVEC UN CAS DECLARE

Saison 2020/2021

Je soussigné(e) :

Responsable légal de :

Né(e) le : À :

Demeurant :

Numéro de téléphone :

Déclare sur l'honneur, n'avoir pas connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de covid-19 durant les quatorze derniers jours, et n'avoir présenté, au cours des dernières 48 heures, aucun des symptômes suivants :

- de la fièvre ou des frissons,
- une toux ou une augmentation de ma toux habituelle,
- une fatigue inhabituelle,
- un essoufflement inhabituel quand je parle ou je fais un petit effort,
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles,
- des maux de tête inexplicables,
- une perte de goût ou d'odorat, des diarrhées inhabituelles.

Je m'engage à prévenir le club immédiatement dans les cas où je contracterai le virus ou serai en contact avec une personne contaminée afin que le club puisse prendre les mesures qui s'imposent.

Fait à :

Le : à h

Signature :