

A renseigner pour chaque rencontre de la catégorie U 14 à Vétérans.

Ce formulaire est à conserver par le club, il pourra vous être demandé par les autorités.

BORDEREAU D'EMARGEMENT QUESTIONNAIRE STADE COVID			
Nom du club :			
« Reconnais avoir pris connaissance du questionnaire stade COVID -19 transmis par l'organisateur			
de la manifestation ;			
M'engage à faire remonter à mon club de manière sincère toute information dans l'hypothèse où			
je suis atteint ou pense être atteint d'un ou plusieurs symptômes, afin qu'il en informe (sans			
divulguer mon identité) sans délai l'organisateur de la manifestation et qu'il puisse prendre les			
mesures qui s'imposent ; M'engage à respecter l'ensemble des gestes barrières durant la totalité			
du temps passé dans l'enceinte du stade accueillant la manifestation. »			
NOM	PRENOM	DATE	SIGNATURE