



## **ATTESTATION REPRISE DES ACTIVITES SPORTIVES ESA BRISSAC– DECEMBRE 2020**

OBLIGATOIRE A REMPLIR AVANT LA PREMIERE SEANCE

Transmis directement au responsable de la catégorie lors de la première séance.

Je soussigné...

NOM	PRENOM
Catégorie :	
Si mineur, tuteur(trice) légal(e) :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	

A pris connaissance de la reprise des activités sportives de l'ESA BRISSAC FOOTBALL à partir du mardi 1<sup>er</sup> décembre 2020, dans des conditions sanitaires adaptées à la crise du Covid-19,

A pris connaissance, des règles générales sanitaires édictées par les pouvoirs publics, notamment la distanciation physique et les mesures barrière,

S'engage à :

- Remplir ce document et prévenir l'éducateur responsable de la catégorie par sms de sa présence à la séance d'entraînement (aucun accès à la séance n'est possible sans inscription préalable)
- Aller directement sur le terrain en tenue de footballeur et repartir immédiatement après la séance
- Apporter obligatoirement sa propre bouteille d'eau (ou gourde) personnalisée et identifiable.
- Souhaitez-vous être parent responsable COVID lors de la séance de votre enfant ? Oui  Non

Par ce document, le joueur ou la joueuse s'engage à mettre en œuvre toutes les mesures sanitaires que le responsable de la séance d'entraînement lui donnera avant, pendant et après la séance.

A ....., le.....

Signature