

Rentrée associative

Formulaire de reprise

Le présent formulaire définit les conditions que **l'adhérent.e doit respecter** pour accéder aux activités mises en place par son association dans le respect des règles sanitaires édictées par le gouvernement.

Par la présente :

- J'atteste avoir été informé.e que l'association s'est engagée à respecter les mesures édictées par le gouvernement pour freiner la diffusion du Covid-19.
- Je m'engage à respecter scrupuleusement les moyens de protection spécifiques mis en œuvre par l'association et qui visent à me prémunir d'une exposition au virus Covid-19.
- Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et de celle des autres personnes présentes dans le cadre de l'activité proposée par l'association, notamment en respectant les gestes barrières.
- Je m'engage à respecter les mesures de protection obligatoire ainsi que les mesures de protection préconisées par l'association dans le protocole de reprise des activités de loisirs (consultable à l'accueil du CSCS, sur notre site internet : www.cscslacouronne.org, dans les salles d'activités)

Nom et prénom de l'adhérent.e :

Pour les mineurs noms et prénom du responsable légal :

.....

Atteste avoir pris connaissance du protocole de reprise des activités de loisirs

Date :

Signature (du membre majeur ou du responsable légal pour les membres mineurs) :