

## Association :

Cette déclaration doit être complétée par la personne elle-même (ou son représentant légal pour les mineurs) avant toute reprise de l'activité

Je soussigné(e) .....

Représentant(e) légale de : .....

Pratiquant l'activité : .....

Dans la catégorie/groupe : .....

### ATTESTE

- **avoir été informé(e)** des mesures générales, des gestes barrières, des consignes de distanciation physique obligatoires et des conditions spécifiques de la fédération pour reprendre l'activité au sein de l'association et **m'engager à les respecter**,
- reprendre les entraînements ou les répétitions sans contrainte,
- être conscient(e) que le respect de l'ensemble des mesures mises en place amoindrit significativement le risque de contamination par la COVID-19, **sans garantir de risque nul**,
- m'engager à **rester isolé(e)**, ou à **isoler mon enfant (cas d'enfant mineur)** en cas d'apparition du moindre symptôme compatible avec une infection à la COVID-19 et à le **signaler immédiatement à mon responsable d'association et à un médecin**, pour bénéficier d'un dépistage selon les recommandations de droit commun.

Fait à ..... le .....

Signature