

# ATTESTATION DE REPRISE COVID 19

Adhérents majeurs

## La Vaillante Marche Nordique

*Cette déclaration doit être complétée et remise avant toute reprise d'activité.*

Je soussigné(e).....  
Activité .....  
Catégorie / Groupe .....

Atteste :

- **avoir été informé(e)** des mesures générales barrières et de distanciation sociale de reprise des activités sportives des sportifs ainsi que des conditions spécifiques fédérales de reprise **et m'engager à les respecter.**
- reprendre les entraînements de ma propre volonté, sans contrainte.
- être conscient(e) que le respect de l'ensemble des mesures mises en place amoindrisse significativement le risque de contamination par le coronavirus **sans garantir de risque nul.**
- m'engager à **rester isolé(e)** en cas d'apparition du moindre symptôme compatible avec une infection à COVID et à le **signaler immédiatement à mon entraîneur et à un médecin** pour bénéficier d'un dépistage selon les recommandations de droit commun.

Fait à .....

Le.....

Signature :

