

# Engagement des pratiquants

## Acceptation du protocole et décharge de responsabilité

L'adhérent reconnaît que malgré la mise en œuvre des moyens de protection, l'association ne peut garantir une protection totale contre une exposition ou une contamination par la Covid-19. Je reconnait avoir reçu et compris les règles d'accès et les régies de pratiques liées à la pandémie de COVID-19 et m'engage à les respecter dans leur Intégralité sans exceptions et je m'engage notamment à

### 1. ADOPTER LES GESTES BARRIÈRES

- Je me lave très régulièrement les mains
- Je tousse ou j'éternue dans mon coude ou dans un mouchoir
- J'utilise un mouchoir à usage unique et je le jette après utilisation dans une poubelle • Je salue sans serrer la main ni embrasser

### 2. RESPECTER LA CONSIGNE DE DISTANCIATION DE 2M MINIMUM EN TOUTES CIRCONSTANCES

- Je m'engage à ne pas venir sur le site en cas de symptômes tels que de la toux, de la fièvre, des difficultés de respiration, des maux de tête et/ou de gorge, des courbatures, une grande fatigue, une perte de l'odorat et/ou du goût, une diarrhée.
- Je m'engage à ne pas venir pratiquer si j'ai été malade ou en contact étroit avec un cas COVID-19 confirmé durant les 15 derniers jours.

### 3. RESPECTER SCRUPULEUSEMENT LE PROTOCOLE DE REPRISE MIS EN PLACE PAR LA FFBAD

Je m'engage à quitter les lieux sur Injonction du responsable de la séance, et à accepter une sanction d'interdiction de pratiquer en cas de non-respect du protocole établi.

Nous vous rappelons qu'en cas de symptômes, vous devez appeler votre médecin traitant ou le 15, rester chez vous et vous isoler.

Fait à:

Le:

NOM:

Signature

Prénom:

\* SI mineur, merci de bien vouloir faire signer le représentant légal.