

## Déclaration de choix éclairé de reprise d'activité sportive

### Pour les mineurs

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles l'adhérent reprend une activité au sein du club CSMP Le Pecq dans le cadre de la reprise d'activité sportive liée à la crise sanitaire du Covid-19.

Je soussigné(e).....  
Représentant légal de  
l'enfant.....

Numéro de licence :.....

Atteste :

- Avoir pris connaissance des modalités de reprise des activités ;
- Être volontaire pour une reprise des activités par mon enfant en dépit de la crise sanitaire ;
- Avoir pris connaissance des conditions sanitaires mises en place par le club conformément aux dispositions gouvernementales et de la Fédération Française de Gymnastique ;
- S'engager à ce que mon enfant respecte les mesures obligatoires de protection ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid- 19\* ;
- Que mon enfant ne présente pas, au moment de la reprise, de symptôme du Covid-19\* et qu'il n'a pas été en contact avec une personne touchée par le Covid-19\* ;
- Ne pas amener mon enfant aux activités du club si ce dernier présente au moins un symptôme du Covid-19\* ;
- Prévenir le club si mon enfant présente un des symptômes du Covid-19\* ;
- Venir chercher mon enfant à l'entraînement sur demande des entraîneurs si ce dernier présente un des symptômes du Covid-19\*.

Fait à..... Le..... Signature :

## \*Symptômes du Covid-19

### **Hors activité sportive**

- Fièvre
- Frissons, sensation de chaud/froids
- Toux
- Douleur ou gêne à la gorge
- Difficulté respiratoire au repos ou essoufflement anormal à l'effort - Douleur ou gêne thoracique
  
- Orteils ou doigts violaces type engelure - Diarrhée
- Maux de tête
- Courbatures généralisées
  
- Fatigue majeure
- Perte de goût ou de l'odorat
- Élévation de la fréquence cardiaque de repos

### **Pendant l'activité sportive :**

- Malaise
- Vertiges
- Palpitation (sensation de battement de cœur irrégulier ou qui s'emballe)
  
- Douleurs thoraciques
- Perte de connaissance - Essoufflement anormal

# Déclaration de choix éclairé de reprise d'activité sportive

## Pour les majeurs

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles l'adhérent reprend une activité au sein du club CSMP Le Pecq dans le cadre de la reprise d'activité sportive liée à la crise sanitaire du Covid-19.

Je soussigné(e).....

Numéro de licence :.....

Atteste :

- Avoir pris connaissance des modalités de reprise des activités ;
- Être volontaire pour une reprise des activités en dépit de la crise sanitaire ;
- Avoir pris connaissance des conditions sanitaires mises en place par le club conformément aux dispositions gouvernementales et de la Fédération Française de Gymnastique ;
- S'engager à respecter les mesures obligatoires de protection ;
- Reconnaître que malgré la mise en œuvre de conditions particulières, le club ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid- 19\* ;
- Que je ne présente pas, au moment de la reprise, de symptôme du Covid-19\* et que je n'ai pas été en contact avec une personne touchée par le Covid-19\* ;
- Ne venir participer aux activités du club si je présente au moins un symptôme du Covid-19\* ;
- Prévenir le club je présente un des symptômes du Covid-19\* ;
- Quitter l'entraînement sur demande des entraîneurs si je présente un des symptômes du Covid-19\*.

Fait à..... Le..... Signature :

\*Symptômes du Covid-19

### Hors activité sportive

- Fièvre
- Frissons, sensation de chaud/froids
- Toux

- Douleur ou gêne à la gorge
- Difficulté respiratoire au repos ou essoufflement anormal à l'effort - Douleur ou gêne thoracique
  
- Orteils ou doigts violaces type engelure - Diarrhée
- Maux de tête
- Courbatures généralisées
  
- Fatigue majeure
- Perte de goût ou de l'odorat
- Élévation de la fréquence cardiaque de repos

**Pendant l'activité sportive :**

- Malaise
- Vertiges
- Palpitation (sensation de battement de cœur irrégulier ou qui s'emballé)
  
- Douleurs thoraciques
- Perte de connaissance - Essoufflement anormal