



ST MED LOISIRS



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON SPORTIVE 2021/2022 Cotisation : 30€

NOM :

Prénom :

Sexe* F M Date de naissance :

Adresse :

.....Code postal :

Localité :

Courriel :@..... (Obligatoire)

Téléphone : Dom :

Port :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :Prénom :

Tel :

Activités de loisirs * :

FUTSAL

BADMINTON

VOLLEY-BALL

Vérification du Pass Sanitaire le :

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE (à faire remplir par le médecin)

Je soussigné Docteur :

Certifie que Monsieur, Madame :

Est apte à la pratique de :

Le

Signature et Cachet

FORMULAIRE DE REPRISE D'ACTIVITE ST MED LOISIRS

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles son signataire peut accéder aux installations sportives dans le contexte de sortie du confinement instauré en raison de la crise sanitaire COVID-19. Cette possibilité d'accès et les engagements pris par la signature de ce formulaire sont exclusivement réservés aux adhérents de l'association St Med Loisirs.

PAR LA PRÉSENTE :

- Il atteste avoir été informé que St Med Loisirs s'est engagé à respecter les mesures édictées par le gouvernement pour freiner la diffusion du Covid-19 tout au long de la crise sanitaire actuelle ;
- Il reconnaît que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection l'association ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19 ;
- Il s'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de sa santé et de celle des autres personnes présentes dans l'enceinte de la salle, notamment en respectant les gestes barrière ci-après rappelés ;
- Il s'engage à respecter les mesures de protection obligatoires ainsi que les mesures de protection préconisées par le gouvernement et en particulier celles édictées par le ministère des sports.
- Il doit être en mesure de présenter
 - **chaque adhérent devra être à jour :**
 - soit avoir reçu une vaccination complète contre le Covid-19 (une semaine après avoir reçu sa dernière injection),
 - soit présenter un test PCR ou antigénique négatif de moins de 48 heures
 - soit avoir un certificat de rétablissement du Covid-19.

Signature précédée de la mention "lu et approuvé".