



DECLARATION DE BONNE SANTE

Saison 2020-2021

Je soussigné(e),, certifie que mon enfant, évoluant dans l'équipe du BELFIUS BCCA Neufchâteau.

Est en bonne santé et ne présente aucun des symptômes suivants :

Fièvre, problèmes respiratoires, toux, douleurs thoraciques, fatigue extrême, maux de tête, perte de goût ou d'odorat, perte d'élocution ou de motricité, essoufflement.

Je certifie également que mon enfant n'a pas été en contact, au cours des deux dernières semaines, avec des personnes présentant des symptômes similaires ou ayant été diagnostiquées positives au Covid-19. Si l'enfant revient de vacances à l'étranger dans une zone à risque, je certifie qu'il a respecté la quarantaine et/ou les mesures imposées par le gouvernement.

Si durant la saison mon enfant présentait de tels symptômes ou si j'apprenais que des personnes qu'il a côtoyées sont diagnostiquées positives au Covid-19, j'en informerai l'entraîneur immédiatement.

Je confirme avoir pris connaissance des règles décrites dans le règlement du club et marque mon accord pour leur application. Je confirme également avoir expliqué le règlement à mon enfant. La direction du club se réserve le droit de renvoyer un membre qui ne respecterait pas lesdites règles.

Fait à, le

Signature du parent civilement responsable

- DOCUMENT A REMETTRE A L'ENTRAINEUR DE L'ENFANT AVANT LE PREMIER ENTRAINEMENT -