



ATTESTATION DE NON-CONTAGION ET DE RESPECT DES MESURES BARRIERES

Pour les majeurs :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]....., atteste sur l'honneur :

- *Ne pas avoir présenté au cours des 15 derniers jours un ou plusieurs des symptômes suivants : fièvre, toux, mal de gorge, écoulements nasaux, perte du goût ou de l'odorat ;*
- *Ne pas avoir été en contact avec une personne ayant fait l'objet d'un test positif au virus COVID-19.*

Je m'engage, par ailleurs :

- *A respecter, dans ma vie privée et professionnelle, l'ensemble des gestes barrières destinés à prévenir la transmission du virus COVID-19 ;*
- *A informer sans délai les responsables de MACON JUDO si une personne de mon entourage ou moi-même faisait l'objet d'un test positif au virus COVID-19.*

Date et signature du sportif.

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]....., en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste sur l'honneur qu'il/elle :

- *N'a pas présenté au cours des 15 derniers jours un ou plusieurs des symptômes suivants : fièvre, toux, mal de gorge, écoulements nasaux, perte du goût ou de l'odorat ;*
- *N'a pas été au cours des 15 derniers jours en contact avec une personne ayant fait l'objet d'un test positif au virus COVID-19.*

Je m'engage, par ailleurs :

- *A ce qu'il/elle respecte, dans sa vie privée et scolaire, l'ensemble des gestes barrières destinés à prévenir la transmission du virus COVID-19 ;*
- *A informer sans délai les responsables de MACON JUDO si une personne de son entourage ou lui/elle-même faisait l'objet d'un test positif au virus COVID-19.*

Date et signature du représentant légal.