



Nom.....

Prénom.....

Protocole COVID-19

Je m'engage à respecter et suivre les recommandations suivantes :



Respect des distances



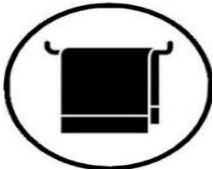
Venir en tenue de sport



Se laver les mains



Réservation de sa place



Serviette et bouteille d'eau personnalisées



Respect du sens de circulation

UTILISATION INTERDITE

douche



Vestiaires

Bouteille jetable



eau

rassemblement



-En cas de doute lié au COVID-19 , je m'engage à informer la collectivité et à respecter les gestes barrières reprenant les directives nationales.

Date :.....

Lu et approuvé :.....

Signature :.....