



FORMULAIRE DE REPRISE

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles son signataire peut accéder aux installations de son club durant la période de déconfinement lors de la crise de COVID-19.

Cette possibilité de reprise avec la signature de ce formulaire est réservée aux licenciés de la saison 2019-2020 exclusivement.

Je, soussigné,
atteste avoir été informé :

- que l'Avenir Fonsorbais Volley-Ball s'est engagé à respecter les règles sanitaires instaurées par le gouvernement pour freiner la propagation du virus
- que malgré tous les moyens mis en œuvre, le club ne peut lui garantir une protection totale face à une exposition et/ou une contamination par le COVID-19
- qu'il s'engage à respecter les mesures de protection obligatoires imposées par le gouvernement et le Ministère des sports ainsi que préconisées par la FFVolley.
- qu'il s'engage à respecter le protocole de sortie de confinement proposé en annexe

Je, soussigné,
m'engage à respecter le protocole sanitaire proposé par le VOLF pour une reprise de l'activité.

Date :

Signature :