

## ATTESTATION « COVID 19 » Saison 2021 / 22

Je soussigné(e) (Nom / Prénom) .....

Membre majeur\* ou représentant légal\* de

(Nom / Prénom)\* .....

Né(e) le ..... à. ....

(\* Rayer les mentions inutiles)

Atteste :

Avoir pris connaissance des règles applicables aux personnes à risque élevé et des conditions d'auto- déclaration spécifiques,

Avoir pris connaissance des modalités d'accès et d'utilisation des vestiaires dans le cadre des activités encadrées par le CNF, et m'engage à les respecter et les faire respecter scrupuleusement et me conformer aux décisions du personnel encadrant en cas d'insubordination de ces modalités et/ou des horaires.

En raison de possible évolutions des règles sanitaires de lutte contre la Covid, le CNF se réserve le droit de modifier sans préavis les conditions d'inscriptions et les règles d'accès aux bassins.

- **Une copie du pass-sanitaire attestant un parcours vaccinal complet pour les personnes éligibles sera exigé pour valider l'inscription.**
- **Aucune dérogation ou possibilité de remise ultérieure de ce document ne sera admis.**
- **Le document sera annoté de manière manuscrite de la façon suivante :**

**« Je soussigné, (Nom, prénom) (& qualité pour les mineurs) .....certifie l'exactitude des informations portées sur le Pass sanitaire, et de ne pas y avoir apportées de modifications »**

**Date et signature**

Avoir pris connaissance du 'Questionnaire COVID' décrivant les principaux symptômes du COVID 19, et m'engage à ne pas me présenter aux activités du CNF en cas d'apparition de ces symptômes, à contacter un médecin, (questionnaire 'COVID' reçu par courrier électronique en même temps que l'accusé de réception qui m'a été adressé lors de la préinscription),

L'absence à mon domicile d'une personne testée « Positive COVID 19 », et m'engage à informer immédiatement le CNF si une personne présentant des symptômes du COVID 19 venait à se présenter et/ou séjourner à mon domicile, et/ou si cette personne était testée positive au COVID 19,

Je note que ces dispositions ont été prises dans un contexte sanitaire COVID-19 évolutif pouvant amener le CNF à modifier les modalités de fonctionnement voire à suspendre ses activités.

Fait à .....

Le .....

Signature