

Commission Syndicale Sports et Tennis

FORMULAIRE DE REPRISE DE L'ACTIVITE TENNIS AUX GRANDES TERRES

Je soussigné, m'engage à respecter les règles édictées par le gouvernement pour freiner la diffusion du COVID-19 tout au long de la crise sanitaire ;

Je reconnais et admetts que malgré la mise en œuvre des mesures de protection, l'USGT ne peut garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le COVID-19 ;

Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et de celle de l'autre personne présente sur le court, ainsi que de celle des autres personnes présentes à proximité des courts 1, 2, 3, notamment en respectant les gestes barrières.

Nom et prénom de l'adhérent :

Pour les mineurs, nom et prénom du responsable légal :

.....

Atteste avoir pris connaissance des mesures pour la reprise du tennis aux Grandes Terres préconisées par la Commission Syndicale Sports et Tennis de l'USGT.

Date :

Signature :