Charte de reprise des cours de Siu Lam Self Défense

Nous nous engageons en tant que responsable de cours à reprendre les cours de Kung Fu Self défense, mais la situation sanitaire nous oblige à respecter plusieurs règles en accord avec la mairie, pour que cette reprise se passe le mieux possible et en totale respect des nouvelles règles sanitaires en relation avec le convid 19.

Nous nous engageons ce qui suit :

* Le maximum de participants aux cours sera de 9 + un représentant du covid 19 qui sera M BOSCHETTI Bruno
* Les élèves devront attendre le professeur en extérieur
* Chaque élève devra noter son nom et numéro de téléphone à chaque séance sur une feuille de suivi de cours afin de prévenir au plus vite le groupe si une personne était atteinte ou aurait des symptômes liés au covid 19.
* Tous les élèves doivent être en tenue de sport avant même le cours, aucun vestiaire ne sera mis à disposition et l’élève qui ne sera pas en tenue se verra renvoyé chez lui.
* Au début et fin des cours il est obligatoire de se laver les mains avec le gel Hydro alcoolique mis à disposition par le club.
* Une distanciation obligatoire de 1.5 m entre chaque individu sera exigée.
* Après le cours aucune réunion ne sera possible et les élèves devront rentrer chez eux.

Toutes personnes qui auraient actuellement des symptômes liés au covid 19 **ne peut pas venir** aux cours au risque de contaminer le groupe.

Il est dans l’intérêt de tous que ses règles soient appliquées afin de reprendre au plus vite la pratique ensemble, de réviser et aussi apprendre. Il faut savoir que ces règles peuvent évoluer au cours du temps selon la situation sanitaire, soit en s’allégeant soit en se durcissant ou encore aller à l’annulation des cours.

NOM : …………………………………………………

Prénom : ………………………………………………..

N° de Téléphone : ……………………………………………………..

Adresse actuelle…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je certifie : Avoir été Déclaré positif du COVID 19 et ai fini mon traitement (Date de fin de traitement) ……………………..

N’être pas malade du COVID 19 et n’avoir aucun symptôme à ce jour lié au COVID 19

Je soussigné M / Mme / Mlle / Responsable légal L’exactitude des informations ci-dessus, et m’engage a communiquer au plus vite a l’association Siu Lam Self Défense tout symptôme lié au COVID 19, afin qu’il puissent prendre les dispositions nécessaire et prévenir l’ensemble des participants au cours que j’ai pu côtoyer ses 15 derniers jours. Je m’engage à ne plus me présenter au cours si je remarquais tout symptôme lié au COVID 19.

(Date et signature du participant et des parents si mineur)