



Formulaire d'engagement de reprise d'activité

le 11 septembre 2020

(Salles de la Salette / près de l'école Saint-Exupéry)

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles **les adhérents ou non adhérents** peuvent accéder aux activités de l'Association Autour du Moulin en raison de la crise sanitaire COVID-19.

PAR LA PRÉSENTE :

- J'atteste avoir été informé que l'Association Autour du Moulin s'est engagée à faire respecter les mesures édictées par le gouvernement et la Ville d'Avrillé pour freiner la diffusion du Covid 19 tout au long de la crise sanitaire actuelle,
- Je m'engage à respecter les mesures de protection obligatoires ainsi que les mesures de protection préconisées et les modalités mises en place par l'Association Autour du Moulin pour organiser le fonctionnement de mes activités,
- Je m'engage à protéger ma santé et celles des autres personnes présentes durant toute la durée de l'activité, notamment en respectant les gestes barrières ci-après rappelés et en attestant que moi-même et mes proches ne présentent aucun des symptômes potentiels du COVID-19,
- Je m'engage après la pratique de mon activité à signaler **obligatoirement et dans les plus brefs délais** toute situation de dégradation de ma santé auprès de **mon médecin traitant**. Puis, j'informe le référent COFID de l'association (Bernard POUZET – 06 10 08 09 65) par téléphone, texto de telle manière que l'association Autour du Moulin puisse prévenir la Mairie, les participants aux activités et prendre des mesures sur l'organisation future de ses activités. Ainsi, ces actions permettront d'assurer le processus de « traçabilité » du virus et permettront aux autorités médicales et sanitaires de prendre les décisions les plus rapides. (consignes sur le site <https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>)
- Je reconnais que malgré la mise en Oeuvre de ces moyens de protection l'Association Autour du Moulin ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19,

Noms et prénoms de la

famille :

Atteste avoir pris connaissance des mesures de prévention exigées par l'Association Autour du Moulin

Date :

Signature :