

Le présent formulaire définit les conditions auxquelles son signataire peut accéder aux activités de la MJC d'Avrillé en raison de la crise sanitaire COVID-19. Cette possibilité d'accès et les engagements pris par la signature de ce formulaire sont exclusivement réservés aux membres de la MJC avec une inscription en cours à l'exclusion de toute autre personne.

PAR LA PRÉSENTE :

- J'atteste avoir été informé que la MJC d'Avrillé s'est engagée à faire respecter les mesures édictées par le gouvernement, 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 la MJC d'Avrillé pour organiser le fonctionnement de mon activité,
- 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 mon intervenant par téléphone, texto de telle manière que la MJC puissent prendre des mesures sur l'organisation de ses activités. Ainsi, ces actions permettront d'assurer le processus de « traçabilité » du virus et permettra 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 œuvre de ces moyens de protection la MJC d'Avrillé ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19,

Nom et prénom du membre :

Pour les mineurs nom et prénom du responsable légal :

Atteste avoir pris connaissance des mesures de prévention exigées par la MJC d'Avrillé

Date :

Signature (du membre et du responsable légal pour les mineurs) :



Luttons ensemble contre la Covid-19