

# ENGAGEMENT DES PARENTS EN PERIODE DE CRISE SANITAIRE COVID 19

Au titre de la pratique du cap sport dans la structure dite OMS

## **Coordonnées des parents :**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

## **Engagements des parents (cocher) :**

Je m'engage à prendre connaissance e du protocole sanitaire appliqué à la structure d'accueil, à respecter et à faire respecter par mon ou mes enfant(s) toutes les consignes et les mesures barrières à pratiquer.

Je m'engage à ne pas amener mon ou mes enfants en cas d'apparition de symptômes évoquant un COVID-19 ou d'une température de plus de 37,8 chez l'enfant ou dans la famille.

Je m'engage à venir chercher immédiatement mon ou mes enfants en cas d'apparition de symptômes sur le lieu d'accueil.

Fait à :

Fait le :

Signature du ou des parents