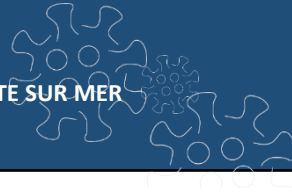




COVID-19
PROTOCOLE SANITAIRE
SOCIÉTÉ NAUTIQUE DE LA TRINITÉ SUR MER



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) demeurant :

Adresse :

Commune :

Nom, prénom (stagiaire) :

- Atteste avoir été informé que le club met en vigueur les mesures édictées par le gouvernement
- Reconnaît que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, la SNT ne peut lui garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le COVID-19.
- Par la présente, je m'engage à informer la société Nautique de la Trinité de tout changement de situation (symptôme, cas contact...) et de suivre les règles sanitaires en vigueur (isolement...).
- En tout état de cause, j'assure respecter le jour de mon stage les gestes barrières préconisés par le gouvernement et déclinés par la Société nautique de la Trinité

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature