 **CLUB CARROS NATATION**

# QUESTIONNAIRE préalable à la reprise de l’entraînement valable a partir du 7/09/2020

**NOM du nageur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM du nageur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Durant les 24 h qui précèdent l’entrainement, je n’ai présenté aucun des symptômes suivants :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| De la fièvre > ou = à 38° |  | OUI NON |
| Une toux |  | OUI NON |
| Un essoufflement |  | OUI NON |
| Une perte de goût et/ou de l'odorat |  | OUI NON |
| Des céphalées |  | OUI NON |
| Des courbatures inhabituelles |  | OUI NON |
| Une grosse fatigue |  | OUI NON |

Un syndrome diarrhéique de plus de 3 selles quotidiennes OUI NON

Des douleurs thoraciques (à type de brûlures) OUI NON Des signes cutanés des mains ou des pieds (type engelure) OUI NON

Si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions, vous n'êtes pas en mesure de suivre l'entrainement. Merci de consulter votre médecin traitant.

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) ou tuteur si le nageur est mineur

**Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Demeurant :

**Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Code postal / Commune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Atteste sur l'honneur que : durant les 24 h qui précèdent chaque entrainement, je n’ai présenté aucun des symptômes ci dessus.**

**Si je devais en présenter un à l’avenir, je ne me rendrai pas à l’entrainement et je préviendrai le club.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

**CARROS, le / / 2020**

Signature

**Prénom Nom du tuteur si le nageur est mineur :**