



APROBATION du Plan de reprise d'activité Rugby et ENGAGEMENT de respect du Protocole sanitaire

Je soussigné

Agissant en qualité de :

- **Joueur pratiquant licencié (x)**
- **Educateur**
- **Entraîneur**
- **Dirigeant**

(x) Pour les pratiquants mineurs = Nom et signature du Représentant légal

✚ Certifie avoir :

➤ Pris connaissance des éléments suivants :

- ✓ Les dispositions du **Plan de reprise d'activité Rugby** établi par le Club
- ✓ Les mesures de protection figurant dans le **Protocole sanitaire** mis en place par le Club

➤ Eté informé du Programme de reprise progressive de l'entraînement et de ses différentes phases déployées par la FFR

➤ Déclaré, au début de chaque séquence de pratique d'activité, auprès du COVID Manager du Club ou, à défaut, d'un Educateur ne pas être affecté par un problème de santé particulier dont j'ai connaissance

✚ M'engage à respecter de manière impérative et à faire respecter les règles, consignes et dispositions figurant dans le Plan de reprise d'activité Rugby et le Protocole sanitaire

Engagement souscrit le à

Signature (précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé – Bon pour approbation")