



Une charte de respect des règles Covid-19 pour les activités en piscine devra être signée par chaque adhérent

AS Orano Plongée et Hague Marine

Chers adhérents, afin de protéger votre santé et la santé des autres, le club s'engage à faire respecter sa Charte Covid-19 par ses adhérents. Le non-respect de la Charte entraîne l'exclusion immédiate du club sans remboursement de la cotisation.

- Les participants ne viennent que s'ils sont en conformité avec le questionnaire FFESSM Covid-19 (en annexe)
- Obligation de se laver les mains au gel hydro alcoolique en entrant dans l'établissement
- Port du masque obligatoire à partir de 11 ans dès l'entrée dans l'établissement jusqu'à la sortie du vestiaire et après l'activité en sortant du vestiaire et jusqu'à la sortie de l'établissement
- Stationnement et regroupement dans le hall d'accueil interdit.
- Seuls les pratiquant ont accès à l'établissement à leurs horaires des cours
- Respect des gestes barrières et de la distanciation sociale dans l'établissement
- Traçage : chaque participant note son nom, prénom, numéro de téléphone et l'heure d'arrivée sur la fiche prévue à cet effet
- Douche savonnée obligatoire avant d'aller au bord du bassin
- A la sortie du vestiaire, chaque pratiquant nettoie sa place dans le vestiaire : patère, banc et poignée de porte
- Le matériel personnel pédagogique et d'entraînement sera désinfecté à l'arrivée et au départ

Je soussigné m'engage à :

- Respecter
- Faire respecter par mon enfant.....

la charte Covid-19 de l'AS Orano Plongée et Hague Marine

Lu et approuvé le :

Signature

AUTO-QUESTIONNAIRE PRATIQUANT/ENCADRANT AVANT LA REPRISE DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES DANS LE CONTEXTE DE LA PANDÉMIE AU COVID 19

<i>QUESTIONNAIRE A RENSEIGNER PAR LE PRATIQUANT ou ENCADRANT à l'ADMISSION</i>		
<i>Depuis le début du confinement, avez-vous présenté un épisode de ...</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
<i>1- Fièvre (Température sup. ou égale à 38°C sur plusieurs prises) ?</i>		
<i>2- Toux récente ou une toux aggravée sur plusieurs jours ?</i>		
<i>3- Gêne respiratoire récente ou aggravée ?</i>		
<i>4- Douleur dans la poitrine ou un essoufflement anormal ?</i>		
<i>5- Douleurs abdominales, des nausées ou de la diarrhée ?</i>		
<i>6- Maux de gorge ou un écoulement nasal ?</i>		
<i>7- Fatigue importante et anormale ?</i>		
<i>8- Maux de tête inhabituels ?</i>		
<i>9- Perte du goût et/ou de l'odorat ?</i>		
<i>10- Variations anormales de la fréquence cardiaque ou des palpitations ?</i>		
<i>Avez-vous ...</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
<i>11- Fait l'objet d'un test au Covid 19 ?</i>		
<i>12- Été testé positif au Covid 19 ?</i>		
<i>13- Été en contact prolongé (+ de 15 mn à moins d'1 m) dans les 15 derniers jours avec une personne testée positive au Covid 19 ou en présentant des symptômes ?</i>		

Si réponse **NON** à toutes les questions, admission possible dans les conditions identiques à celle d'avant l'apparition du Covid 19.

Si réponse **OUI** à une des questions (sauf la 11), nécessité de consulter un médecin avant la reprise ou le début de la plongée dans le respect de l'annexe médicale produite à cet effet par la FFESSM.

Je soussigné reconnais avoir été informé qu'en l'état des connaissances sur le Covid 19, d'éventuelles séquelles liées à cette contamination pourraient générer des conséquences dans le cadre de la pratique des activités subaquatiques.

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :