

V Jiu-Jitsu Lausanne Championship 29 août 2020

Conditions générales

Chaque participant, entraîneur et accompagnant (« personne identifiée ») doit remplir le présent formulaire et, avec sa signature, est responsable de la véracité des informations transmises.

Pour les enfants mineurs, le présent formulaire doit être signé par le détenteur de l'autorité parentale.

Le présent formulaire, dûment rempli et signé, doit impérativement être remis lors de votre arrivée au tournoi. L'organisateur se réserve le droit d'interdire l'accès à la salle de sport et la participation au tournoi si le formulaire n'est pas remis.

Information sur la personne identifiée

Informations concernant le participant – l'entraîneur – accompagnant

Nom et prénom :	Participant <input type="checkbox"/>
	Entraîneur/accompagnant <input type="checkbox"/>
Ville / canton :	Date de naissance :
Numéro de téléphone :	Adresse email :

Informations concernant l'académie

Nom de l'académie	Nom du professeur
-------------------	-------------------

Informations concernant les mesures sanitaires – obligations de traçabilité

1. Ressentez-vous ou avez-vous ressenti au cours des 7 derniers jours au moins l'un des symptômes suivants :
Toux, maux de gorge, problème respiratoire, douleurs dans la poitrine, fièvre, perte soudaine de l'odorat et/ou du goût

Oui Non

2. Au cours des 14 derniers jours, avez-vous été en contact avec une personne infectée du COVID-19 ?

Oui Non

Si vous avez répondu oui à la question ci-dessus, merci d'indiquer les mesures de protection qui ont été appliquées (nombre de jours de quarantaine, distanciation sociale, port du masque, autre)

3. Liste des pays que vous avez visités au cours des 14 derniers jours – y compris les courts séjours inférieurs à 24h ?

L'organisateur prend toutes les mesures de protection sanitaire indiquées par la Confédération et décline toute responsabilité.

Par sa signature, la personne identifiée dans le présent formulaire, atteste de la véracité des informations transmises, est conscient des risques de contagion et se rend responsable de son état de santé.

Date :

Signature :