



Je soussigné(e) .....agissant en tant que père, mère, représentant légal, certifie autoriser mon enfant ..... à reprendre les entraînements de football et décharge l'ENTENTE SYRDALL de toute responsabilité. Je m'engage à respecter les consignes suivantes:

- Contrôler la température de mon enfant avant chaque entraînement
- Surveiller la manifestation d'éventuels symptômes (fièvre, maux de tête, fatigue, toux, courbatures, gêne respiratoire, troubles digestifs, éruptions cutanées). En cas de doute, ne pas faire participer mon enfant à l'entraînement et en informer directement son entraîneur.
- Ne pas pénétrer à l'intérieur du complexe sportif
- Equiper mon enfant d'un sac à dos contenant un masque/buff de rechange, une bouteille d'eau et d'un pull-over ou survêtement pour après l'entraînement.

Fait à ..... le .....

Signature du parent ou du représentant légal: .....