



Fiche Autoévaluation Vérification des symptômes COVID-19

Ce formulaire doit être utilisé pour vous assurer que vous n'avez pas de symptômes de COVID-19 et que vous présentez un risque limité pour les autres ***Réponse obligatoire**

DATE* :	PHASE : 5	SEANCE ENCADREE PAR* :
---------	-----------	------------------------

NOM* :	PRENOM* :
E-MAIL* :	TELEPHONE* :

Êtes-vous actuellement diagnostiqué ou pensez-vous être atteint de COVID-19 ?

*..Oui ..Non

Avez-vous eu l'un de ces symptômes de COVID-19

Température élevée (fièvre)*

..Oui ..Non

Une nouvelle toux continue*

..Oui ..Non

Nouvel essoufflement inexplicable*

..Oui ..Non

Ai-je des antécédents cardiaques ou d'autres problèmes de santé préexistants ? *

..Oui ..Non

Si vous avez répondu oui à une question, ne commencez pas l'entraînement suivez les instructions sanitaires et consultez votre médecin.

Le Rugby Club Villenavais rappelle que seul le stade sera ouvert aux licenciés convoqués par le COVID MANAGER.

Le Covid Manager	Le licencié
------------------	-------------

ORGANISATION DE L'ENTRAÎNEMENT

Chaque joueur, entraîneur, parent et administrateur de club doit prendre ses responsabilités en jouant son rôle dans la mise en œuvre de ce concept en se montrant solidaire pour assurer la santé et la sécurité de toutes les personnes concernées.

