

CONSIGNES D'UTILISATION DE LA CARTE D'ACCES

Il est important que chaque adhérent passe sa carte à son arrivée à la salle.



1. Je passe ma carte sur la borne d'accès
2. Je la dépose à l'endroit prévu à cet effet (à l'accueil)
3. Quand je quitte l'établissement, je pense à reprendre ma carte
4. En sortant, je passe à nouveau ma carte sur la borne d'accès

La carte est NOMINATIVE et ne peut être prêtée à quiconque !

EXCLUSION

Le non-respect de cette règle engendrera des sanctions telle que l'exclusion de l'association pouvant aller jusqu'au dépôt de plainte.



Je soussigné(e) _____ avoir pris connaissances des consignes ci-dessus, et m'engage à respecter celles-ci.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :

NOUS AVONS PRIS QUELQUES MESURES SANITAIRES

POUR VOUS OFFRIR UN ENDROIT SÛR, SAIN ET AGREABLE POUR VOUS ENTRAÎNER



Nous faisons du **nettoyage supplémentaire**

Cours collectifs :

Une **liste des participants** est établie à chaque cours pour tracer les relations de nos membres.

Salle cardio musculation :

Quelques **équipements** sont temporairement hors service pour garantir une distance de 1m50.

CE QUE NOUS VOUS DEMANDONS DE FAIRE

POUR ASSURER VOTRE SECURITE ET CELLE DES AUTRES



Port du **masque obligatoire** lorsque vous circulez dans nos locaux. Vous pouvez l'enlever pendant la pratique de votre activité.



Si vous ressentez, ou quelqu'un de votre entourage ressent, des **symptômes** (toux, fièvre, difficultés à respirer), restez à la maison.



Venez en **tenue de sport** (chaussures propres à mettre en arrivant)
Apporter une **bouteille d'eau** déjà remplie
Apporter une **serviette assez grande** pour utiliser les machines ou tapis



Nettoyer le matériel avant et après utilisation



Gardez **1m50 de distance** entre vous



N'hésitez pas à apporter votre **tapis**



Un peu triste mais beaucoup plus sûr : pas de high fives ou de poignée de main

INFORMATION IMPORTANTE ASF

Je soussigné(e), l'adhérent(e) ou son représentant légal, NOM et PRENOM

reconnais par ailleurs avoir reçu l'information de mes possibilités et de mon intérêt à souscrire à ces garanties accident individuel proposé par l'association pour les éventuels dommages corporels que je peux subir du fait de la pratique d'activités au sein de l'association sport et forme.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :