**ATTESTATION DE CONFIANCE ENTRE**

**LES FAMILLES et LE CLUB**

***Cette attestation est à retourner par mail au club au plus tôt, et avant le retour de votre enfant au premier entraînement :***

*Définir un contrat de confiance, lors de cette reprise fixée au - - / - - / 2020, afin de réaffirmer la confiance entre le club (entraîneurs, éducateurs et dirigeants) et les familles. Chacune des deux parties doit être consciente de sa responsabilité :*

 *Le choix volontaire des familles de faire reprendre une activité physique dans le cadre des activités définies par le club. Cette activité a une visée sociale, de reprise du collectif après une longue période d’activité en dehors du groupe, plus qu’une visée sportive et compétitive.*

 *L’obligation pour le club d’informer les parents et d’organiser cette reprise dans le respect des consignes sanitaires définies par le législateur.*

Je soussigné(e) M. – Mme ...........................................................................................

Parent(s) de l’enfant .....................................................................................................

 Atteste avoir pris connaissance des modalités d’accueil proposées par le club présentées dans le protocole envoyé à toutes les familles pour une reprise à compter du - - / - - / 2020. Ce document est l’outil définissant les modalités de pratique des trois disciplines ainsi que les arrivées et départs du lieu d’exercice.

 Atteste accepter ces modalités et m’engage à les respecter et à expliquer à mon enfant les gestes barrière. Le club accompagne les parents qui restent les premiers éducateurs de leurs enfants mais ne saurait se substituer totalement à cette démarche d’éducation à la santé. Ces gestes barrières et nouvelles règles de conduite seront rappelées par les entraineurs et les éducateurs lors de la reprise.

 M’engage à faire réaliser à mon enfant un examen médical qui atteste de la non-contre-indication à la reprise du sport, **dans le cas où votre enfant aurait été atteint par le covid-19 ou présenté des symptômes évocateurs** *(suivant les recommandations des cardiologues et du Ministère des sports)*

 Atteste m’engager à ne pas mettre mon enfant à un entraînement s’il présente des symptômes de fièvre, de toux, de maux de ventre, etc.

 Atteste m’engager à venir le chercher s’il présente de tels symptômes au cours de la séance.

 Enfin, et suivant les recommandations du guide du Ministère des sports, pour les personnes en contacts avec un cas de covid-19, je m’engage à ne pas m’entraîner au club durant 14 jours si j’ai été en contact avec une personne atteinte du Covid 19 et à effectuer une visite médicale en cas de symptômes.

*(Cochez les cases pour affirmer votre accord.)*

**Date :**

**Signature :**