



## Annexe 1

### **ATTESTATION PERSONNELLE**

Je soussigné(e) [ NOM / PRENOM ] .....

responsable légal de l'enfant [ NOM / PRENOM ] .....

**ET**

Je soussigné(e) [ NOM / PRENOM ] .....

Adhérent du SG1880.

**Attestons avoir pris connaissance de l'ensemble des mesures du protocole « de reprise d'activité », notamment les mesures barrières renforcées qui s'appliquent à l'ensemble des adhérents (salariés, licenciés et entraîneurs bénévoles).**

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2021

Signature du responsable légal :

Signature du gymnaste (même mineur) :

**Document à remettre à l'entraîneur au moment de la reprise.**