AQUA TEAM KAYSERSBERG

http://www.aquateamkaysersberg.com
Espace Nautique Arc en Ciel, 31 rue du Geisbourg
68240 Kaysersberg Vignoble, Alsace, France
N° d'affiliation FSGT : 1 68 23 019 6 et FFESSM : 06 68 096 - N° d'agrément Jeunesse et Sports : 58/82-68-S
Code APS : 06809ET0009 - N° SIREN : 452 731 094 - N° SIRET : 452 731 094 00010 - APE 8551Z

Auto-questionnaire pratiquant/encadrant avant la reprise des activités subaquatiques dans le contexte de la pandémie au COVID 19.

Depuis le début du confinement, avez-vous présenté un épisode de …	**OUI**	**NON**
1. Fièvre (température supérieure ou égale à 38°C sur plusieurs prises) ?		
2. Toux récente ou une toux aggravée sur plusieurs jours ?		
3. Gêne respiratoire récente ou aggravée ?		
4. Douleurs dans la poitrine ou un essoufflement anormal ?		
5. Douleurs abdominales, des nausées ou de la diarrhée ?		
6. Maux de gorge ou un écoulement nasal ?		
7. Fatigue importante et anormale ?		
8. Maux de tête inhabituels ?		
9. Perte du goût et/ou de l'odorat ?		
10. Variations anormales de la fréquence cardiaque ou des palpitations ?		
Avez-vous ….	**OUI**	**NON**
11. Eté testé positif au COVID 19 ?		
12. Eté en contact prolongé (+ de 15 minutes à moins d'un mètre) dans les 15 derniers jours avec une personne testée positive au COVID 19 ou en présentant des symptômes ?		

- Si réponse **NON** à toutes les questions : admissions possible dans les conditions identiques à celles d'avant l'apparition du COVID 19.

- Si réponse **OUI** à une ou plusieurs questions : nécessité de consulter un médecin avant la reprise ou le début des activités sportives et subaquatiques dans le respect de l'annexe médicale produite à cet effet par le FFESSM.

✂ -

Attestation « COVID 19 » à remettre à la structure d'accueil :

Je soussigné, reconnais :

- Avoir pris connaissance de l'auto-questionnaire COVID 19 et n'avoir indiqué « OUI » à aucune des questions posées
- Avoir été informé qu'en l'état des connaissances sur le COVID 19, d'éventuelles séquelles liées à cette contamination pourraient générer des conséquences dans le cadre de la pratique des activités subaquatiques.

NOM : **Prénom :**

Date : **Signature :**