



SAISON 2020-2021

RECONNAISSANCE DE RISQUE - COVID-19

La maladie à coronavirus (COVID-19), a été déclarée pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La COVID-19 est extrêmement contagieuse et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

Natation artistique Québec et ses membres, dont le Club Aqua-Rythme St-Bruno fait partie, s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et à adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant, Natation artistique Québec et le Club Aqua-Rythme St-Bruno ne peuvent garantir que vous (ou votre enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont vous êtes le tuteur ou le responsable légal) ne serez pas infecté par la COVID-19.

De plus, votre participation aux activités pourrait augmenter vos risques de contracter la COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

En signant le présent document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse de la COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par la COVID-19 par ma (sa) participation aux activités de Natation artistique Québec ou du Club Aqua-Rythme St-Bruno. L'exposition ou l'infection à la COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections ;
- 2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités de Natation artistique Québec ou du Club Aqua-Rythme St-Bruno est volontaire ;
- 3) Je déclare que ni moi, (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes du rhume ou de la grippe (incluant fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours ;
- 4) Si je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), éprouve des symptômes du rhume ou de la grippe après la signature de la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités du Club Aqua-Rythme St-Bruno durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes du rhume ou de la grippe.

5) Je déclare que ni moi [ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal], ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Québec dans les 14 derniers jours. Si je [ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal] voyage à l'extérieur du Québec après avoir signé la présente déclaration, je [ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal] m'engage à ne pas me [se] présenter ou participer aux activités du Club Aqua-Rythme St-Bruno durant au moins 14 jours après la date de retour de voyage.

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que Natation artistique Québec reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

_____	_____
Nom du participant (lettres moulés)	Nom du parent/tuteur/responsable légal
(si le participant est mineur ou ne peut légalement donner son accord)	

_____	_____
Signature du participant	Signature du parent/tuteur/responsable légal

Lieu/Date : _____