**Formulaire d’Engagement aux Compétitions**

**Saison Sportive 2020 - 2021**

**Je Soussigné, Mme/Melle/ M.**

………………………………….……………………

**Responsable de la Section Athlétisme**

….…..…………………….………………..…

**Dénomination Complète du Club** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Couleurs du Club :**

|  |
| --- |
|  |

**Adresse du Club**:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tél :**  |  | **Fax :**  |  | **Mobile :**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Site Web :** |  | **Email :**  |  |

**( \* ) L’Adresse mail est obligatoire**

  **J**e m’engage, à participer au Programme des Compétitions organisées par la Ligue Algéroise d’Athlétisme **Saison Sportive 2020 / 2021.**

**Par ailleurs, je m’engage à contracter une assurance au profit de tous les athlètes, entraîneurs et encadreurs engagés aux compétitions LAA.**

**RECOMMANDATIONS**

**Afin d’éviter toute contamination au COVID 19 il et recommandé :**

* Le port des bavettes
* **Le respect des gestes Barrières**
* **Saluer sans serrer la main et sans embrassades**.

**RAPPEL DU PROTOCOLE SANITAIRE**

* ***Toute personne symptomatique******( fièvre ou sensation de fièvre, toux, difficultés respiratoires*** *)****ne doit pas se rendre sur son lieu d’entrainement****;*
* ***Se rapprocher du plus proche centre sanitaire pour un contrôle médical de son état de santé***

|  |  |
| --- | --- |
| **Date****………………………** | **Signature et Cachet****du Responsable** **de la Section d’Athlétisme** |
|  |  |