



ATTESTATION

Questionnaire COVID

Encadrement/Accompagnement

Par la présente, je reconnais avoir répondu « **NON** » à toutes les questions du questionnaire COVID-19 joint, concernant ma participation à une manifestation/action du District (détectations, cps, rassemblement régional ...).

Date :

Intitulé de l'action : _____

Nom/Prénom : _____

Club : _____

Signature :

Attestation à remettre au responsable de la manifestation/action, en arrivant au rendez-vous.