

# SUBAQUA CLUB DE LA ROCHELLE HOCKEY SUBAQUATIQUE

## Questionnaire COVID

### Tournoi de La Rochelle

Date : Samedi 29 août 2020    Lieu : Piscine municipale Lucien Maylin  
Rue Léonce Mailho  
17000 La Rochelle

**Avez-vous actuellement ou avez-vous eu dans les jours précédents un ou plusieurs des symptômes suivants de façon inhabituelle ?**

*Symptômes majeurs :*

- De la température > 38° C
- Des difficultés à respirer
- Une toux sèche
- Une perte de goût et/ou de l'odorat

*Symptômes mineurs :*

- Des maux de gorge
- Le nez qui coule, des crachats
- Des douleurs thoraciques
- Des courbatures
- Une fatigue importante
- Des maux de tête inhabituels
- Des douleurs abdominales et/ou une diarrhée

**Avez-vous été en contact étroit** (en face à face, à moins d'1 mètre et/ou pendant plus de 15 minutes, sans masque ni pour vous ni pour le contact) **avec une personne atteinte de COVID de façon prouvée au cours des 15 derniers jours ?**

À remplir et présenter impérativement le jour du tournoi :

Je soussigné (Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_) reconnait avoir pris connaissance du document « Puis-je pratiquer mon activité subaquatique ? » et affirme n'entrer dans aucun des cas cités (aucune réponse « oui ») interdisant la pratique du hockey subaquatique.

Je certifie la sincérité de cette réponse.

Date :        /        / 2020        Signature :