

## PROTCOLE SANITAIRE ATELIER MOTRICITE

### Préconisations sanitaires à prendre par les pratiquants avant de se rendre au dojo :

- Porter des vêtements propres.
- Prendre un sac à l'intérieur duquel doivent figurer une paire de chaussettes propres, des mouchoirs jetables, sa lotion nettoyante, sa gourde

### Préconisations sanitaires dans le dojo et durant la séance :

- L'entrée et la sortie se feront par la porte d'entrée du gymnase ou par l'issue de secours s'il y a trop de poussettes. 2 accompagnants maximum.
- Pas d'utilisation des vestiaires
- Lavage des mains à l'entrée du dojo.
- Port du masque obligatoire (à partir de 11 ans) en dehors des temps d'activité physique.
- Respecter les gestes barrières Covid-19 : tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir, utiliser des mouchoirs à usage unique, saluer sans se serrer la main, se laver les mains régulièrement, proscrire tout échange de matériel personnel : habits, gourdes...
- A chaque entrée sur le tatami, le pratiquant et son(ses) accompagnant(s) retirent ses chaussette, se lave les mains à l'aide de gel hydroalcoolique, enfilent ses chaussettes propres et se relavent les mains à l'aide du gel hydroalcoolique.
- A chaque sortie du tatami, le pratiquant et son(ses) accompagnant(s) se lavent les mains à l'aide de gel hydro-alcoolique.

**Préconisations sanitaires à prendre par les pratiquants en arrivant à leur domicile :**

- Après chaque séance, le pratiquant veillera à laver ses vêtements de gym et ses effets personnels (gourde, etc...)
- Le pratiquant veillera à réapprovisionner son kit sanitaire (gel hydro-alcoolique, mouchoirs, masque)

**En cas de suspicion, merci d'avertir la SEP immédiatement. Nous prendrons contact avec l'ARS qui nous donnera les consignes à suivre. La SEP contactera ensuite les familles concernées.**

-----

Je soussigné(e) M/Mme ....., responsable  
légal de ..... déclare avoir bien pris  
connaissance du protocole de la section Atelier motricité de la SEP  
SAUZE-VAUSSAIS et à le respecter.

Je déclare avoir transmis ce protocole à l'accompagnant si ce n'est pas moi qui accompagne mon enfant (ex : assistante maternelle, grands-parents...).

Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ce protocole, la SEP ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le COVID-19

Je m'engage à prévenir l'association en cas de suspicion de COVID-19 et à les tenir informé du résultat du test.

Date :

Signature :