

**COMPETITIONS DEPARTEMENTALES**

**ATTESTATION INDIVIDUELLE PARENTALE**

**Document à remettre dûment complété et signé au professeur EPS.**

**Le contexte sanitaire actuel nous contraint d’organiser nos compétitions scolaires UGSEL dans des conditions particulières. Ce document rappelle aux élèves et à leurs parents, les règles à respecter lors de ces temps sportifs et tient lieu d’engagement.**

🢧 Chaque personne devra respecter la distance d’**AU MOINS 1 METRE** avec les autres personnes à tout moment de la journée, qu’elle soit juge, pratiquant ou en attente.

🢧 **LE PORT DU MASQUE EST OBLIGATOIRE DURANT TOUTE LA COMPETITION** excepté au moment de l’épreuve.

🢧 Les compétitions sont réservées aux scolaires et **à un public limité avec pass sanitaire obligatoire pour plus de 12 ans et 2 mois**

*Ugsel22 Ugsel22 Ugsel22 Ugsel22 Ugsel22*

Je soussigné(e) :

⃝ Mme - ⃝ M. (Nom – prénom)

N° de téléphone (portable de préférence)

Responsable légal de l’élève :

⃝ Mme - ⃝ M. (Nom – prénom)

Date de naissance

Etablissement scolaire (Nom – Ville)

NOM du Professeur EPS encadrant

**ATTESTE SUR L’HONNEUR** (cocher les cases) :

⃝ Avoir pris connaissance des conditions d’organisation et des protocoles mis en place lors des compétitions  
territoriales UGSEL.

⃝ Avoir informé l’élève dont je suis représentant légal qu’il s’engage à respecter les protocoles.

⃝ Que l’élève dont je suis le représentant légal, âgé de 12 ans et 2 mois ou plus, répond aux exigences nécessaires  
à sa participation (vaccination ou test PCR valide) à la compétition territoriale UGSEL et peut présenter son PASS  
SANITAIRE aux personnes habilitées par l’organisation et/ou aux autorités en cas de contrôle.

Fait à le

**SIGNATURES** :

**Elève** **Représentant légal**