



Liste des participants aux entraînements

Date :

Nom de l'équipe :

Responsable de l'entraînement :

Salle utilisée :

Heures d'entraînement prévues: de à

Personnes présentes à l'entraînement (staff compris)		
Prénom	Nom	Tél. / mobile

Signature du responsable d'entraînement :

Transmettre cette liste au responsable du plan coronavirus du VBC Fully.

Elle reste à disposition des autorités sanitaires durant 14 jours et pourrait être transmise, si nécessaire, au Médecin cantonal dans le cadre d'une enquête d'entourage.