

Club et école de tennis de table

CTT ZZ-LANCY
Av. Curé-Baud, 40 (Ecole En Sauvy)
CH-1212 Grand-Lancy
contact@zz-lancy.net



A qui de droit

Engagement du membre

Par la présente, je soussigné , membre du CTT ZZ-Lancy ou responsable parental atteste avoir pris connaissance du concept Covid-19 de protection sanitaire du club de tennis de table CTT ZZ-LANCY et l'approuve.

Je m'engage à respecter ce concept et à l'appliquer dans tous ses détails, sans aucune exception, chaque fois que j'assisterai à une séance au local du club.

Si par malheur je venais à être infecté par le Covid-19 je m'engage à prévenir dans les plus brefs délais le responsable Covid-19 du CTT ZZ-Lancy.

Pour faire valoir ce que à qui de droit.

Fait à , le

Signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour engagement » (signature des parents pour les mineurs) :

Signature :

Décharge de responsabilité

Par la présente, je soussigné , membre du CTT ZZ-Lancy ou responsable parental atteste avoir pris connaissance du fait que la Ville de Lancy et le club du CTT-ZZ Lancy ne pourra en aucun cas être tenu pour responsable en cas de contamination par Covid-19 et que, par conséquent, je m'engage à ne pas entamer de poursuites contre la Ville et le club si par malheur j'étais contaminé.

Fait à , le

Signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour décharge de responsabilité de la Ville de Lancy et du CTT ZZ Lancy » (signature des parents pour les mineurs)

Signature :