



ENSEMBLE, TOUJOURS!

# AUTO-DECLARATION

A REMPLIR LE JOUR DU MATCH ET A REMETTRE A L'ENTREE  
EN PRESENTANT UNE PIECE D'IDENTITE

*Sans auto-déclaration, l'accès à la patinoire sera refusé !*

Prénom & Nom	
Date du match	
Bloc inscrit sur le billet (A, B, E, F, G, H, J, K, Nord, Sud)	
Lieu de résidence (CP et Ville)	
E-mail	
N° de portable	

<b>Etat de santé au cours des 14 derniers jours (Veuillez cocher la case correspondante)</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<i>Avez-vous eu des symptômes de maladie au cours des 14 derniers jours, tel que toux, fièvre, autres symptômes des voies respiratoires supérieures ou perte d'odorat ou de goût ?</i>		
<i>Avez-vous été en contact étroit ou vivez-vous avec une personne présentant l'un des ces symptômes au cours des dix derniers jours ?</i>		
<i>Avez-vous séjourné dans un pays ou une région à risque durant les 14 derniers jours ?</i>		

**Si la réponse à l'une de ces questions est « OUI », il est interdit d'assister au match. La présence pourra être autorisée uniquement si un test Covid-19 négatif est transmis au GSHC et que celui-ci accorde l'exception.**

Par ma signature je déclare respecter strictement les règles de conduite et d'hygiène applicables de l'OFSP ainsi que les instructions spécifiques du GSHC. Je déclare que j'ai fourni les informations de la meilleure des manières et qu'elles sont complètes et correctes. Je suis conscient que tout abus sera sanctionné en vertu du droit national et que tout comportement incorrect pourra entraîner l'exclusion du match.

Date & Signature	
Pour les mineurs : NOM du tuteur légal	