



## Formulaire d'entrée : Coronavirus

Ce formulaire doit être entièrement rempli et déposé à la réception par chaque client. Le formulaire doit, si possible, être rempli chez soi et emporté avec soi.

### Règles de conduite générales



### Règles de conduite spécifiques à l'escalade

- Lorsque je planifie mon voyage en transports publics, je suis les recommandations de l'OFSP.\*
- Je me change à la maison et arrive dans l'établissement prêt/e pour l'entraînement. Les vestiaires/douches restent fermés jusqu'à nouvel ordre.
- J'utilise régulièrement de la magnésie liquide ou une solution désinfectante avant et après chaque voie/bloc.
- Je laisse toujours une ligne de dégaines libre entre moi et la prochaine cordée.
- Je ne me rassemble pas en groupes de plus de 5 personnes.
- J'adhère à toutes les autres directives spécifiques aux installations.

\*Il est entre autres vivement recommandé aux usagers des transports publics de porter des masques d'hygiène s'il s'avère impossible de respecter une distance de deux mètres entre eux et il convient, dans la mesure du possible, d'emprunter des liaisons moins fréquentées et d'éviter les trajets aux heures de pointe le matin et le soir.

### Triage

Répondez aux questions suivantes en les cochant :	Oui	Non
Avez-vous des symptômes de maladie, tels que fièvre, maux de tête, maux de gorge, toux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devriez-vous être en quarantaine ou en auto-isolément ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensez-vous que vous pourriez être infecté ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faites-vous partie d'un groupe à risque ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si des symptômes apparaissent, je contacte mon médecin et j'informe mon entourage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte les règles de conduite et le m'engage à les respecter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je connais le règlement de la salle et les conditions générales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Données personnelles

Les informations fournies seront exclusivement utilisées pour retracer d'éventuelles chaînes d'infections. Elles seront traitées de manière confidentielle.

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Heure d'arrivée: \_\_\_\_\_

Signature :