

QUESTIONNAIRE DE SECURISATION SANITAIRE

Journée	
Equipes	
Date	
Heure	
Lieu	

	Recevant		Visiteur	
	OUI	NON	OUI	NON
Question 1				
1 : Tous les joueurs ont une licence en cours de validité ?				
2 : Questionnaires médicaux spécial COVID 19 ont-ils été portés à la connaissance des joueurs ?				
Question 2				
1 : arrivées des équipes avec masques				
2 : vestiaires accessibles dans les conditions du protocole				
3 : Gestes barrières (<i>marquages au sol, marquages, sens de circulation</i>)				
4 : Référénts sanitaires des 2 clubs présents				
5 : présence de gel de chaque référent				
Question 3				
1 : délégué avec désinfectant				
2 : présence de désinfectant à disposition par le club recevant				
3 : bouteilles attitrées				
Question 4				
1 : si intervention soigneurs, préconisations respectées ?				
2 : si joueurs exclus, préconisations respectées ?				
3 : distanciations respectées à la mi-temps ?				
Question 5				
1 : sorties pelouse et stades organisées ?				
2 : accès vestiaires règlementées ?				
3 : modalités des formalités administratives respectées ?				

Question 5	Recevant		Visiteur	
	OUI	NON	OUI	NON
1 : marques au sol devant la billetterie				
2 : limitation de la capacité du stade				
3 : respect des distances entre spectateurs				
4 : Gel hydro alcoolique par le club recevant à l'entrée du stade				
5 : protections pour les agents des clubs affectés à la rencontre				
6 : spectateurs munis de masques à l'entrée au stade				
7 : circulation d'entrée au stade organisée				
8 : rappels du respect des gestes barrières effectués				
<u>Commentaires responsable sanitaire recevant :</u>				
<u>Commentaires responsable sanitaire visiteurs :</u>				
<u>Commentaires du délégué de terrain :</u>				
<u>Commentaires Responsable du stade :</u>				

Fait à

Le / /

Signatures :

Responsable du stade

Référents sanitaires des clubs

Délégué de terrain

