

PROTOCOLE SANITAIRE

- SEPTEMBRE 2020 -



Suite à la publication du guide de la FFN du 2/09/2020, support reprenant les mesures sanitaires réglementaires établies sur la base des expertises scientifiques du Haut Conseil à la Santé Publique et du ministère de la Santé, adaptées aux enjeux pratiques des acteurs sportifs. Précisant ce qui doit être impérativement mis en œuvre dans le cadre de la pratique sportive individuelle ou encadrée (pour tous et en tous lieux) selon une déclinaison territoriale soumises aux décisions des autorités locales en fonction de la situation épidémiologique de chaque territoire. Document qui s'appuie également sur les différents guides de reprise publiés par le ministère en charge des Sports.

Vous trouverez ici le protocole sanitaire de notre Association qui est mis en place et qui si nécessaire sera densifié.

Les dispositions propres aux associations

- **MISE EN PLACE D'UNE CELLULE ADMINISTRATIVE COVID-19.** Il est nécessaire pour chaque association de désigner un ou plusieurs référents Covid-19 qui pourront être le relais des recommandations fédérales auprès de l'exploitant de l'installation, des licenciés du club et des ARS en cas de nécessité. Les coordonnées de ce référent seront communiquées à la FFN pour faciliter la transmission des informations dans un contexte réglementaire encore très fluctuant.
- La mise en place et **tenue d'un registre des présences** permettant d'identifier les personnes ayant pris part à l'activité afin de **faciliter l'identification** éventuelle des personnes ayant été en **contact avec une personne**. Aussi, chaque jour **une liste des présents sera remplie** par nos **éducateurs et entraîneurs** à cet effet.

Information sur les Dispositions propres aux Licenciés.

- Chaque usager de la piscine (nageur, coach, staff) est invité à s'astreindre, avant chaque séance, à un **auto-questionnaire** (Voir annexe 1), lui permettant de juger son état de forme, avant de se rendre sur son lieu de pratique.
- **Ne peut participer à un entraînement** toute personne fébrile ou présentant des signes évocateurs du Covid-19 (fièvre, toux, mal de gorge, nez qui coule, perte du goût et de l'odorat).

Avant le Premier accès au bassin

- Vous devez **être inscrit** au Club (dépose du dossier **effectuée**) contenant votre certificat médical valable 3 ans **et** le questionnaire de santé à remplir (Lien : https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do).
- **Pour être sur les listes de présence**, il sera nécessaire au préalable d'être venu échanger et avoir récupéré votre nouvelle carte.
- **A défaut**, vous ne pourrez **pas** participer à l'**activité encadrée** par nos entraîneurs éducateurs.

Les incontournables

- **Respect des gestes barrières** durant l'ensemble de la séance, de l'entrée dans l'établissement à sa sortie
- Les **pratiquants** auront pris **leurs dispositions** avant l'entraînement pour **réduire leur temps** dans les **vestiaires** au strict minimum
- Pour l'**utilisation des vestiaires, casiers, douches** l'**usage** de ce qui est fait **dans l'établissement prévaut**
- Le stationnement sur les plages du bassin s'effectue dans le strict respect des règles de distanciation générale (2 m2)
- Hors de l'eau, l'**ensemble des publics** est soumis au **port du masque** à l'**exception de l'entraîneur principal désigné** durant la séance.
- Dans cette période **aucun matériel** ne peut être prêté sans être désinfecté.

Vigilance

- Soyez attentif à vous-même
- Soyons attentif aux autres

Quelques évidences pour Simplifier

- Respectez les consignes affichées par l'établissement
- Respectez les consignes de vos éducateurs et entraîneurs
- Nous sommes tous responsables de notre santé et aujourd'hui aussi de celle des autres. Symptômes ou diagnostics, consultez, transmettez et guérissons ensemble.



QUESTIONNAIRE préalable à l'entraînement

(A conserver par le nageur)

Date :

NOM :

PRENOM :

Prise de température : °C

Fréquence cardiaque de repos (le matin avant de se lever) :/mn

Durant ces dernières 24 h, je présente :

- | | |
|---|---|
| - De la fièvre > ou = à 38° | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Une toux | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Un essoufflement | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Une perte de goût et/ou de l'odorat | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Des céphalées | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Des courbatures inhabituelles | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Une grosse fatigue | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Un syndrome diarrhéique de plus de 3 selles quotidiennes | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Des douleurs thoraciques (à type de brûlures) | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| - Des signes cutanés des mains ou des pieds (type engelure) | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

Si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions, vous n'êtes pas en mesure de suivre l'entraînement. Merci de :

- Contacter votre entraîneur pour l'avertir de votre absence
- Consulter votre médecin traitant –
- Tenir informé votre médecin de pole et votre médecin d'équipe des conclusions de la consultation.