

COVID CERTIFICATION FORM / FORMULAIRE DE CERTIFICATION PAR RAPPORT AU COVID

Team: _____

League: _____

Date & Event: _____

Location: _____

Each participant (players and team staff) must comply with one of the two conditions below:

1. Have a Covid certificate (The COVID certificate records a vaccination, a cured infection or a negative test)
2. Have performed a Rapid Antigen Self-Test no more than 48 hours before the event, and the test was negative.

Chaque participant (joueurs et staff d'équipe) doit certifier qu'il/elle remplit une des deux conditions ci-dessous:

1. Avoir un Certificat Covid (Le certificat COVID consigne une vaccination, une infection guérie ou un test négatif)
2. Avoir effectué un autotest rapide d'antigène au plus tard 48 heures avant l'événement, et que le test était négatif.

N°	First & Last Name / Nom & Prénom	COVID Certificate	Tested
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N°	First & Last Name / Nom & Prénom	COVID Certificate	Tested
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coach		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coach		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Water Carrier		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

By signing this document, the team manager undertakes to ask each player individually before each match which condition (certificate or test) the player fulfils. The team manager also undertakes to enter on the match sheet only those persons who fulfil one of the two conditions (based on the declarations made by the persons)

Le team manager s'engage en signant ce document à avoir demandé individuellement avant chaque match et à chaque joueur quelle condition (certificat ou test) le joueur remplit. Le team manager s'engage également à n'inscrire sur la feuille de match uniquement les personnes qui remplissent l'une des deux conditions (sur la base des déclarations faites par les personnes)

TEAM MANAGER or COACH: _____

SIGNATURE: _____