



Procédure de suivi des cas COVID

Nom prénom du membre testé positif			
Nom et prénom d'un parent/tuteur si membre mineur			
Adresse mail			
N° GSM			
Date et horaire du dernier entraînement			
Nom du médecin traitant			
Date du test			
Date du résultat			
Date de début de la quarantaine			
Date de fin de quarantaine			
Discipline (demi-fond, sauts, sprints, lancers, école des jeunes, groupe minimes-cadets du samedi)			
Noms et prénoms des athlètes ayant été en « contact rapproché avec lui, soit pendant plus de 15', sans masque, à une distance de moins d'1m50 »			