

Attestation de suivi médical du groupe sportif élargi

Je soussigné, Dr, médecin du club....., certifie que :

- *Tous les membres du « groupe sportif élargi » :*
- *N'ont pas de signe de la maladie covid-19 déclarée à ce jour (en s'aidant si besoin du questionnaire Stade Covid-19) et que les tests nasopharyngés CORONAVIRUS SARS-CoV-2 par RT-PCR réalisés sur ces personnes entre 72 et 48 heures avant le match sont négatifs.*

Fait à,

Le/...../.....

Signature :