



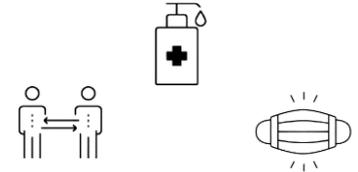
une expérience de vie, ça se partage

Protocole sanitaire pour les rencontres territoriales

Afin d'organiser et de profiter de vos réunions de rentrée de territoire, voici le protocole sanitaire proposé par l'ACI.

Les gestes barrières sont toujours appliqués

- Solution hydroalcoolique et masque à disposition dans la salle
- Port du masque
- Respecter les mesures de distanciation entre les personnes
- Pensez à tenir un registre des présents



L'obligation de présenter le passe sanitaire dépend du lieu et du nombre de personnes

Depuis le 21 juillet il est nécessaire d'avoir un passe sanitaire pour accéder aux lieux de loisirs, de sports et de culture qui accueillent au moins 50 personnes. L'obligation de contrôle du passe sanitaire dépend donc du lieu et du nombre

1ère chose à faire : Contacter le propriétaire des lieux

La responsabilité de la vérification du passe sanitaire incombe au lieu qui vous accueille. Nous vous invitons à demander au propriétaire ce qu'il a prévu pour la vérification du passe sanitaire. Il est important d'avoir une réponse écrite de leur part.

Possibilité 1 : C'est le propriétaire des lieux qui vérifie le passe sanitaire, dans ce cas, nous vous préconisons de prévenir l'ensemble des participants de l'obligation de présenter le passe sanitaire pour éviter un refoulement.

Possibilité 2 : Le propriétaire ne met pas en place de contrôle, c'est à l'organisateur de l'évènement d'en mettre un en place. Il faut donc désigner et habilitier une ou deux personnes de l'équipe de territoire pour le faire. Vous trouverez ci-dessous les documents nécessaires. (Le modèle d'habilitation et le cahier d'identification à remplir)

L'ensemble du comité se tient à votre disposition si vous avez des questions.
N'hésitez pas à nous contacter



une expérience de vie, ça se partage

Habilitation à contrôler le passe sanitaire dans le cadre d'une rencontre de l'ACI

Dans le contexte actuel de crise lié à la lutte contre la propagation du Covid-19, l'ACI continue d'assurer ses activités essentielles en veillant à respecter toutes les consignes de sécurité et sanitaires recommandées ou imposées par les pouvoirs publics.

A ce titre, depuis le 9 août, l'ACI doit contrôler le passe sanitaire de tout participant majeur .

Par la présente, **X, Coordinateur du territoire de ...**, vous autorise à contrôler le passe sanitaire, au nom et pour le compte de l'ACI pour l'aider à assurer ses missions pendant la durée de cette crise liée à la lutte contre la propagation du Covid-19, des participants majeurs :

- Pour les activités suivantes : **... (préciser la nature)**
Lieux d'exercice : **... (indiquer tous les lieux d'exercice des activités)**
 - Aux jours et horaires suivants : **... (à préciser pour chaque activité)**

Pour ce faire, vous utiliserez l'application TousAntiCovid Verif, téléchargée sur votre smartphone ou votre tablette.

En signant cette habilitation, vous, **Monsieur / Madame Prénom Nom**, confirmez votre engagement à exercer cette mission.

Dans le cadre de cette mission, vous vous engagez à vous conformer à toutes les instructions qui vous seront données par l'ACI par l'intermédiaire de responsable.

Particulièrement, vous pourrez être amené(e) à avoir accès aux données personnelles des participants aux rencontres de l'ACI: en signant la présente habilitation, vous prenez l'engagement de ne pas les divulguer, et cela sans restriction de durée, y compris au-delà de la date de fin de votre mission dans notre association. Votre engagement s'applique tant en interne vis-à-vis de l'ensemble des acteurs de l'ACI qu'en externe vis-à-vis de tout tiers.

Votre engagement prend effet à compter du **:... DATE**

Nous vous informons qu'un exemplaire de cette habilitation ainsi qu'un registre répertoriant les informations qui y figurent seront conservés le temps nécessaire pour justifier auprès des pouvoirs publics du respect de ses obligations par l'ACI. Pour protéger vos données personnelles, et conformément à la réglementation, ces documents ne seront rendus accessibles qu'aux seules personnes dont les missions le requièrent.

Vous remerciant vivement pour votre contribution à la mission de l'ACI nous vous prions d'agréer, **Madame / Monsieur Prénom + Nom**, l'expression de nos sincères salutations.

Signée en 2 exemplaires originaux (un pour le bénévole, un pour l'ACI)

Nom et prénom Bénévole:

Nom et prénom représentant de l'ACI :

Signature :

Signature :