REGISTRE DES PERSONNES HABILITÉES À CONTRÔLER LE PASS SANITAIRE

Nom du club :

Nom et Prénom du/de la président(e) ayant accordé l’habilitation :

|  |  |
| --- | --- |
| LISTE DES PERSONNES HABILITÉES | |
| Prénom, nom et fonction des personnes habilitées | Date d’octroi de l’habilitation |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

La personne habilitée est informée des modalités de contrôle suivantes :

1 – Lors de l’accès des personnes au sein de l’établissement, lecture des justificatifs, sous format papier ou numérique, au moyen de l’application « TousAntiCovidVerif » (TACVérif), ou visuellement s’il est impossible de réaliser le contrôle avec un smartphone, et du résultat positif ou négatif de détention d’un justificatif conforme.

2 – Pas de contrôle de la carte d’identité de la personne contrôlée.

3 – Non conservation des informations recueillies dans le cadre du contrôle.

REGISTRE DES CONTRÔLES DU PASS SANITAIRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date du contrôle | Horaire du contrôle | Identité du contrôleur | Signature |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |