

LISTE DES CAS CONTACTS

CLUB/ASSOCIATION SPORTIVE Nom de la structure : Contact : Tel. Mail :		CAS 0 (premier cas à avoir été positif) NOM et Prénom : Date de naissance : Tel. : Mail : Le cas échéant École fréquentée : nom : <div style="text-align: center;">commune :</div> <div style="text-align: center;">classe :</div>		
NOM	Prénom	Jour et heure du dernier contact avec le cas 0	Date de naissance	N° Téléphone / E mail
Enfants / joueurs / pratiquants				Nom des parents ou des représentants légaux pour les mineurs N° tel / E mail
NOM	Prénom	Jour et heure du dernier contact	Date de naissance	N° Téléphone / E mail

		dernier contact avec le cas 0	naissance	
Autres personnes				