



## Engagement au Respect des mesures barrières

Je sous signé :

Nom Prénom : .....

N° adhérent :.....

m'engage à appliquer les mesures barrières et respecter les procédures sanitaires(\*)  
lors de ma participation à toute activité proposée par l'UTL-TB.

Fait à Tarbes

Le

Signature

(\*) Procédures accessibles sur le site de l'UTL et affichées sur les lieux de cours