



# PROTCOLE SANITAIRE SALLE COMMUNALE DE CHALONNES SUR LOIRE

## *Obligations des utilisateurs*

### AVANT L'ENTREE DU PUBLIC :

**Aération des locaux**

**Désinfection du matériel utilisé** (micro, vidéoprojecteur, frigo, verres, etc.) **et des zones de contacts** (tables, chaises, etc.). **La mairie ne fournit pas les produits d'entretien.**

### ENTRÉE :

**Désinfection des mains : gel hydroalcoolique et accès aux sanitaires**

**Port du masque obligatoire**

**Distanciation physique de 1m**

### DANS LA SALLE :

**Réunion** : les participants sont assis. Distance minimale d'un siège vacant entre sièges occupés par chaque personne ou groupe de 10 personnes. Lors des déplacements, ils doivent porter un masque.

**Repas** : les convives sont assis dans la limite de 10 personnes par table. Un espace équivalent à une chaise libre doit être laissé entre 2 chaises occupées. L'espacement entre les tables doit être d'au moins 1 m. Lors des déplacements, ils doivent porter un masque.

**Buvette – vestiaire** : **INTERDIT**. Service uniquement à table. Rester assis lors de la consommation des boissons.

**Bals – soirées dansantes** : **INTERDIT**.

### SORTIE :

**Aération de la salle 10 minutes.**

**Rangement des équipements** (tables, chaises, etc) et **ménage de la salle** (balayer et serpillier).

**Compléter et signer la fiche de suivi sanitaire affichée à l'entrée de la salle.**

→ **Organiser le flux des entrées et des sorties de personnes (privilégier le sens unique)**

→ **Tenir à jour une liste de tous les participants.**

**Le responsable du bon respect des gestes barrières et de la distanciation sociale est l'organisateur de l'événement. Il doit donc limiter l'accès à la salle au nombre de personnes permettant cette distanciation (prévoir 4 m<sup>2</sup> par personne)**

**Je m'engage, en tant que responsable de l'utilisation de la salle, à respecter et faire respecter ce protocole et ces mesures barrières auprès des autres utilisateurs.**

Fait à Chalonnnes sur Loire le :

Nom de l'association ou de l'organisme :

Nom et signature du responsable :