



ENGAGEMENT MESURES SANITAIRES COVID-19

ETAT AU 17 SEPTEMBRE 2020

- Je viens au cours/camp sans [symptômes](#) et le cas échéant, j'informe immédiatement le responsable du séjour.
- Je me présente au cours si je n'ai pas eu de contact avec des personnes infectées par le Covid-19 depuis 14 jours et si je n'ai pas eu de personnes avec les symptômes du Covid-19 vivant sous le même toit.
- En cas de symptômes durant le cours/camp, j'accepte de faire le test chez le médecin dans les plus brefs délais.
- Je garde mes distances par rapport aux autres groupes constitués (1.5 mètres et si pas possible contact inférieur à 15 minutes) et porte le masque dans les lieux communs.
- Je respecte les [règles](#) d'hygiène de l'OFSP

Dates du séjour : du _____ au _____

Nom : _____

Prénom : _____

Lieu et date : _____

Signature : _____

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance des mesures sanitaires et m'engage à les respecter.

Pour rappel :

				
Garder ses distances.	Recommandé : un masque si on ne peut pas garder ses distances.	Se laver soigneusement les mains.	Éviter les poignées de main.	Tousser et éternuer dans un mouchoir ou dans le creux du coude.