



ENGAGEMENT MESURES SANITAIRES COVID-19

ETAT AU 1^{ER} JUILLET 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)
- 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.