**COVID-19 – ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné, (nom et prénom) ……………………………………………………………………………………………………………..

Date de naissance ……………………………………………………………………….. Nationalité ………..……………...............

Adresse (rue et numéro) ………………………………………………………………………………………………………………………

Localité (commune et code postal) ……………………………………………………………………………………………………….

Adresse e-mail ………………………………………………............................................. Tel. …………………………………..

Atteste sur l’honneur ne présenter aucun symptôme du Covid-19 (comme la fièvre, une toux sèche, une fatigue excessive, des maux de tête, ou encore la perte de l’odorat et du goût) et ne pas avoir été récemment en contact, à ma connaissance, avec une personne présentant des symptômes similaires.

Déclare avoir pris connaissance et accepté les termes du document intitulé « Covid-19 – Mesures spécifiques » communiqué avec la présente attestation.

Déclare avoir pris connaissance des règles d’hygiène spécifiques instaurées au sein du J.C. Thorembais durant la crise sanitaire et s’engage à respecter l’ensemble des dispositions sanitaires mises en place.

« Lu et approuvé » Date et signature