



Je reconnais avoir reçu et compris **les règles d'accès et les règles de vie** liées à la pandémie de COVID-19 pour les sites de l'ASM (La Gauthière et/ou Salle Diderot et/ou CFP Les Gravanches) et m'engage à les respecter dans leur intégralité sans exceptions.

Je m'engage notamment à :

1. adopter les gestes barrières

- Je me lave très régulièrement les mains
- Je tousse ou j'éternue dans mon coude ou dans un mouchoir
- J'utilise un mouchoir à usage unique et je le jette après utilisation
- Je salue sans serrer la main ni embrasser

2. porter un masque lors des déplacements dans les lieux clos et en cas de distance inférieure à 1 mètre

Je m'engage à ne pas rentrer sur le site en cas de symptômes tels que de la toux, de la fièvre, des difficultés de respiration, des maux de tête et/ou de gorge, des courbatures, une grande fatigue, une perte de l'odorat et/ou du goût, une diarrhée.

Si tel était le cas ou si je suis en contact étroit avec un cas COVID-19 confirmé, je m'engage à ne pas me rendre sur l'un des sites de l'ASM (La Gauthière et/ou Salle Diderot et/ou CFP Les Gravanches), sauf si un test virologique a été réalisé et est négatif.

Nous vous rappelons qu'en cas de symptômes, vous devez appeler votre médecin traitant ou le 15, rester chez vous et vous isoler.

Fait à _____. Le _____

NOM _____ Prénom _____

Signature : _____ Section ou pôle _____

* Si mineur, merci de bien vouloir faire signer le représentant légal.

