

TICKETS SPORTS

Déclaration sur l'honneur : absence de symptômes Covid 19

Je, soussigné(e),représentant légal de l'enfant :

Nom – Prénom du bénéficiaire de l'animation:

Date de naissance :

Adresse :

N° de Téléphone :

Déclare sur l'honneur que mon enfant n'a présenté aucun des symptômes suivants, au cours des dernières 48 heures :

- de la fièvre ou des frissons
- une toux ou une augmentation de la toux habituelle
- une fatigue inhabituelle
- un essoufflement inhabituel quand il (elle) parle ou il (elle) fait un petit effort
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles
- des maux de tête inexplicables
- une perte de goût ou d'odorat
- des diarrhées inhabituelles

Fait à Alençon, ... /... /2020

Signature :