

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) (Nom et prénom)

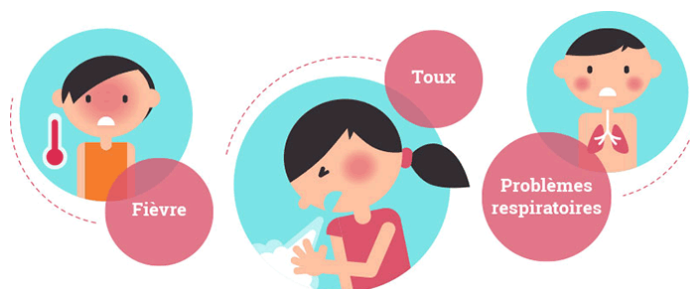
domicilié(e) à

et joignable au numéro de téléphone

participant à l'atelier

certifie sur l'honneur :

- avoir pris connaissance des mesures spécifiques liées à la gestion du Covid-19, et m'engager à les respecter :
 - pratique de l'hygiène des mains à l'entrée et à la sortie de la MCA
 - port du masque obligatoire pour les plus de 12 ans
 - respect des distances sociales ;
- confirmer que je ne participerai pas à l'atelier si je présente
 - un des symptômes majeurs suivants :



- au moins deux symptômes mineurs suivants :
 - Fatigue
 - Douleurs musculaires
 - Encombrement ou écoulement nasale
 - Maux de gorge
 - Maux de tête
 - Perte d'appétit
 - Diarrhée
 - Perte de goût ou d'odorat
 - ou si un membre de ma famille (et bulle) est malade du covid-19 ;
- être conscient des risques de contaminations que je pourrais encourir.

La MCA se réserve le droit de vous renvoyer en cas d'évolution de votre état de santé en cours d'atelier.

J'ai pris conscience que le non-respect de ces directives entraînera le refus d'accès à la MCA.

Document à renvoyer par mail à a.feck@mlaison-culture-arlon.be ou à remettre à l'accueil. Sans ce document la MCA se réserve le droit de refuser l'accès aux locaux.

Signature :