ÉCLAIREUSES ♦ ÉCLAIREURS DE FRANCE

DECLARATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES D'INFECTION PAR LE COVID-19

Cette déclaration est à présenter le jour de l'arrivée sur le camp au directeur du camp ou au repsonsable de l'accueil.

Pour ne pas l'oublier, je la remplis et la signe en date du 6/07/2020 et je la place dans le sac de mon enfant.

Je soussigné(e), Mme/M. Nom : Prénom :

Représentant légal du mineur *Nom :* *Prénom :*

Née le : _____ *à* _____

déclare sur l'honneur, que mon enfant n'a présenté, au cours des 14 derniers jours, aucun des symptômes suivants :

- de la fièvre ou des frissons,
- une toux ou une augmentation de ma toux habituelle,
- une fatigue inhabituelle,
- un essoufflement inhabituel quand je parle ou je fais un petit effort,
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles,
- des maux de tête inexpliqués,
- une perte de goût ou d'odorat,
- des diarrhées inhabituelles.

Fait à Marseille le _____

Signature :