

RECONNAISSANCE DE RISQUE COVID-19

La Ville de Sainte-Catherine, Leucan et ses partenaires, s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de l'Institut nationale de santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant, la Ville de Sainte-Catherine et Leucan ne peuvent garantir que vous (ou votre enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont vous êtes le tuteur ou le responsable légal) ne serez pas infecté par la COVID-19. De plus, votre participation aux activités pourrait augmenter vos risques de contracter la COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

En signant le présent document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse de la COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par la COVID-19 par ma (sa) participation aux activités de la Ville de Sainte-Catherine et Leucan. L'exposition ou l'infection à la COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections;
- 2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités de la Ville de Sainte-Catherine et Leucan est volontaire;
- 3) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'avons manifesté de symptôme de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 10 derniers jours; Cependant, si vous avez un résultat négatif à la COVID-19 vous pouvez reprendre vos activités habituelles et si vous n'êtes pas : un contact d'un cas confirmé de COVID-19; en attente pour un 2e test de COVID-19; un voyageur de retour au Canada depuis moins de 14 jours.
- 4) Si j'éprouve (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de la Ville de Sainte-Catherine et Leucan durant au moins 10 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe;
- 5) Je déclare que ni moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ni personne habitant sous mon toit, n'avons voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada dans les 14 derniers jours. Si je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) voyage à l'extérieur du Canada après avoir signé la présente déclaration, je (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) m'engage à ne pas me (se) présenter ou participer aux activités de la Ville de Sainte-Catherine et Leucan durant au moins 14 jours après la date de retour de voyage.

J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

Nom du participant (lettres moulées)

Nom du parent tuteur/responsable légal
(si le participant est mineur ou ne peut
légalement donner son accord)

Signature du participant

Signature du parent/tuteur/responsable légal

Lieu / Date : _____