

Conformément aux règles sanitaires en vigueur liées au Covid-19, je vous demanderai de me signer ce document et de me le rendre dès votre premier cours.

NOM de l'Elève :

Prénom de l'Elève :

Date et Heure de cours :

NOM et Prénom des PARENTS (dans le cas d'élève mineur) :

Père :

Mère :

Atteste(nt) sur l'honneur que l'état de santé de l'élève pratiquant la Danse au sein de la Verrière, à ce jour, ne présente aucune des caractéristiques suivantes :

- Avoir eu le Covid-19 ou tout symptôme lié au Covid-19.
- Avoir été en contact avec une personne atteinte du Covid dans les 14 derniers jours.

Règles à suivre pour le maintien et le bon déroulement des cours :

- Ne pas se rendre en cours si l'élève présente les symptômes du Covid-19 et notamment de la fièvre à partir de 37,8°.
- Si l'élève présente des symptômes, merci de prévenir la Verrière par téléphone ou email.

Date : Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Conformément aux règles sanitaires en vigueur liées au Covid-19, je vous demanderai de me signer ce document et de me le rendre dès votre premier cours.

NOM de l'Elève :

Prénom de l'Elève :

Date et Heure de cours :

NOM et Prénom des PARENTS (dans le cas d'élève mineur) :

Père :

Mère :

Atteste(nt) sur l'honneur que l'état de santé de l'élève pratiquant la Danse au sein de la Verrière, à ce jour, ne présente aucune des caractéristiques suivantes :

- Avoir eu le Covid-19 ou tout symptôme lié au Covid-19.
- Avoir été en contact avec une personne atteinte du Covid dans les 14 derniers jours.

Règles à suivre pour le maintien et le bon déroulement des cours :

- Ne pas se rendre en cours si l'élève présente les symptômes du Covid-19 et notamment de la fièvre à partir de 37,8°.
- Si l'élève présente des symptômes, merci de prévenir la Verrière par téléphone ou email

Date : Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :