



Centre social des barolles
48/50 place des Barolles
69230 Saint Genis Laval
04 78 56 74 80
csc.stgenis@orange.fr

Décharge responsabilité COVID-19

Je soussigné(e).....
Inscrit à l'activité : le (jour et horaire).....

A pris connaissance des risques liés à la pandémie et la manière avec laquelle le centre social et culturel des barolles met en œuvre les mesures sanitaires et les gestes barrières pour éviter la contamination

A connaissance du fait que ces mesures ne garantissent pas l'absence de contamination

Certifie ne pas présenter ni fièvre, ni symptôme, ni état de fragilité particulier induisant un risque accru au Covid 19. Je m'engage en cas de symptôme, ou de contact avec une personne contaminée par la Covid, à en informer le centre social et à ne plus fréquenter l'activité jusqu'à qu'un médecin me l'autorise avec un certificat médical.

Fait à.....

Le/..../2020

Signature