

ENGAGEMENT

En raison de la pandémie de COVID-19, les autorités gouvernementales ont décrété l'application de diverses mesures sanitaires dans le but de limiter et contrecarrer la propagation du virus.

(*Nom de l'organisme*) s'engage à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place toutes les mesures nécessaires. Malgré tous les efforts que nous déployons et notre volonté de veiller à votre santé, (*Nom de l'organisme*) ne peut garantir que vous ne serez pas infecté par la COVID-19 lors ou à l'occasion de votre participation à nos activités. De plus, votre participation pourrait augmenter vos risques de contracter la COVID-19, malgré toutes les mesures mises 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 puisse être exposé ou infecté par la COVID-19 en raison de ma participation aux activités de (*Nom de l'organisme*);
- 2) Je déclare que ma participation aux activités de (*Nom de l'organisme*) est volontaire;
- 3) Je déclare que ni moi, ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours;
- 4) Si j'éprouve des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je m'engage à ne pas me présenter ou participer aux activités de (*Nom de l'organisme*) durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe;
- 5) Je déclare que ni moi, ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada, ni dans aucune province à l'extérieur du Québec, dans les 14 derniers jours. Si je voyage à l'extérieur de la province de Québec après avoir signé la présente déclaration, je m'engage à ne pas me présenter ou participer aux activités de (*Nom de l'organisme*) durant au moins 14 jours après la date de retour de voyage;
- 6) Je m'engage à respecter toutes les mesures sanitaires mises en place par (*Nom de l'organisme*) et je reconnais que si je contreviens à ces règles, (*Nom de l'organisme*) pourra immédiatement révoquer mon inscription et ma participation aux activités sans avis et sans aucun remboursement;
- 7) Je reconnais que (*Nom de l'organisme*) pourra mettre fin aux activités en raison de l'adoption d'un décret ou de toute autre ordonnance

gouvernementale. Dans ce cas, je pourrai obtenir le remboursement du coût de mes activités pour la portion annulée.

LAVAL, LE _____ 2020

Signature :

(Nom en lettres moulées)