



RECONNAISSANCE DE RISQUE COVID-19

Le nouveau coronavirus, COVID-19, a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le COVID-19 est extrêmement contagieux et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

Gymnastique Québec et ses membres, dont CLUB ÉQUILIBRIX fait partie, **s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations** de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant, Gymnastique Québec et CLUB ÉQUILIBRIX **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 le COVID-19**. De plus, votre participation aux activités pourrait augmenter vos risques de contracter le COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

En signant le présent document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse du 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 le COVID-19 par ma (sa) participation aux activités de Gymnastique Québec ou de CLUB ÉQUILIBRIX. L'exposition ou l'infection au 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 Gymnastique Québec ou de CLUB ÉQUILIBRIX **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'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe s'apparentant à la COVID-19** (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) **au cours des 14 derniers jours 24 dernières heures*** ;
- 4) Si moi (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), éprouve des symptômes **de rhume ou de grippe s'apparentant à la COVID-19** 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 CLUB ÉQUILIBRIX **durant au moins 14 jours 24 heures* après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe s'apparentant à la COVID-19**.
- 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'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 (ou mon enfant si le participant est mineur/ou la personne dont

je suis le tuteur ou responsable légal) voyage à l'extérieur de la province de Québec 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 CLUB ÉQUILIBRIX au moins 14 jours après la date de retour de voyage.

* Si votre enfant présente un ou des symptômes parmi ceux indiqués dans la liste ci-dessous depuis moins de 24 heures, vous devez le garder à la maison et éviter les contacts avec les autres personnes. Attendez 24 heures et réévaluez l'évolution des symptômes. Si un ou des symptômes persistent depuis plus de 24 heures, procédez à l'autoévaluation.

Référence pour les symptômes et l'autoévaluation: <https://covid19.quebec.ca/surveys/cdd2>

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que Gymnastique Québec reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

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

Nom du participant (lettres moulées)

Signature du participant

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

Signature du parent/tuteur/responsable
légal

Nom du représentant du club

Signature du représentant du club

Signé le : _____
jj-mm-aaaa

Lieu : _____



Je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) confirme avoir déjà signé la reconnaissance de risque COVID-19 à la session 2020-2021 groupe récréatif. Je reconnais que son contenu est encore valide et en vigueur. Je m'engage à le respecter.