



### ATTESTATION ET ACCEPTATION JOURNALIÈRE CONCERNANT LA COVID-19

En signant ci-dessous, le participant (désigné ci-dessous) ou son tuteur confirme que le participant :

- 1 N'est pas, à sa connaissance, atteint de la COVID-19;
- 2 Ne présente pas de symptômes connus de la COVID-19, comme de la fièvre, de la toux, des essoufflements ou des malaises;
- 3 N'a pas voyagé à l'étranger au cours des 14 derniers jours;
- 4 N'a pas visité une zone à haut risque de COVID-19 dans la province au cours des 14 derniers jours;
- 5 N'a pas, au cours des 14 derniers jours, à sa connaissance, été en contact avec une personne atteinte de la COVID-19, qui a des symptômes connus de la COVID-19 ou qui est volontairement en quarantaine après son retour au Canada;
- 6 Suis les directives recommandées par la santé publique concernant la COVID-19, y compris le maintien de la distance physique.

De plus, en signant ci-dessous, le participant ou son tuteur accepte que lors de sa participation à l'activité d'aujourd'hui ou de sa présence dans les installations, le participant :

- 1 Il respectera les lois, les lignes directrices recommandées et les protocoles émis par le gouvernement du Québec à l'égard de la COVID-19, y compris le maintien de la distance physique du mieux qu'il peut lors de sa participation à l'activité d'aujourd'hui ou de sa présence dans les installations
- 2 Respectera les directives et protocoles prescrits par Badminton Québec à l'égard de la COVID-19;
- 3 S'il présente des symptômes comme de la fièvre, de la toux, de la difficulté à respirer, des essoufflements ou des malaises, il s'engage à rapidement :
  - a) informer un représentant du comité organisateur; et
  - b) quitter l'évènement ou les installations, le participant :

**Nom en  
lettres  
moulées :**

\_\_\_\_\_

le « **Participant** »

**Numéro de  
téléphone :**

**Nom en  
lettres  
moulées :**

\_\_\_\_\_

le « **Tuteur** » (si le Participant est mineur)

**Signature :**

\_\_\_\_\_

Participant ou Tuteur d'un mineur

**Date :**

\_\_\_\_\_

(jour/mois/année)