

Questionnaire de santé / Health questionnaire – Spectacle d'Art Equestre avec Frédérique Vigné – Samedi 19 Septembre 2020

L'association Tessuor Events est heureuse de vous accueillir à cette soirée de spectacle d'Art Equestre. La situation actuelle requiert des mesures de protection adaptées. Nous vous demandons donc de bien vouloir répondre à ce questionnaire obligatoire dans les 72 heures qui précèdent cette soirée.

Tessuor Events association is happy to welcome you to this show. The current situation requires adapted protection measures. We therefore ask you to answer this mandatory health questionnaire within 72 hours prior to the show night.

***Obligatoire**

Déclaration sur l'honneur / Declaration of Honour : *

- ☐ Je déclare sur l'honneur qu'à ma connaissance, je ne présente pas de symptôme d'infection au Covid-19 et que je n'ai pas connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de Covid-19 dans les 14 jours précédant cette soirée. / I hereby declare on my honour that to the best of my knowledge I have no symptoms of Covid-19 infection and that I am not aware of having been in contact with a confirmed case of Covid-19 in the 14 days prior to this show.
- ☐ Je suis informé que durant cette soirée, des moments de proximité pourront survenir (file d'attente pour les food-trucks etc) et je garde à chaque instant mon libre arbitre quant au fait de me maintenir à distance ou non. De ce fait, j'assume l'entière responsabilité de mes choix et leurs conséquences. / I am informed that during this show moments of proximity may happen and I am free to decide at all times as to whether or not to put more distance. Therefore, I take full responsibility for my choices and their consequences.
- ☐ Si dans les 14 jours qui suivent la soirée, je développe les signes évocateurs du Covid-19 ou si je suis testé(e) positif au Covid-19, je m'engage à informer Izhor Camargo dans les plus brefs délais. / If in the 14 days following the show, I develop signs suggestive of Covid-19 or if I am tested positive for Covid-19, I promise to inform Izhor Camargo as soon as possible.

Signature (votre nom et prénom / your full name) & date :