

**DOCUMENT A REMPLIR POUR PERMETTRE A VOTRE ENFANT DE POUVOIR
PARTIR EN SEJOUR**

Cette déclaration est à remettre aux animateurs au moment du départ.

Partie à compléter par le parent :

Je soussigné(e), Mme/M. représentant légal de l'enfant : né le / /

Je déclare sur l'honneur que mon enfant n'a présenté, au cours des quatorze derniers jours, aucun des symptômes suivants :

- de la fièvre ou des frissons ;
- une toux ou une augmentation de sa toux habituelle ;
- une fatigue inhabituelle ;
- un essoufflement inhabituel quand il parle ou il fait un petit effort ;
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles ;
- des maux de tête inexplicables ;
- une perte de goût ou d'odorat ;
- des diarrhées inhabituelles.
- une température supérieur à 38°C

Ne pas avoir connaissance du fait que mon enfant ait été en contact avec un cas confirmé de covid-19 dans les quatorze jours précédant le départ.

Je déclare sur l'honneur que mon enfant a réalisé un test PCR, antigénique ou un autotest, et que le résultat de celui-ci est négatif

Je n'ai pas fait de test et n'autorise pas l'organisateur à en faire un sur place. Par conséquent, je refuse que mon enfant soit pris en charge par vos services.

Fait à _____, le ____/____/ 2022

Signature

----- Découper sur les pointillés -----

**DOCUMENT A REMPLIR POUR PERMETTRE A VOTRE ENFANT DE POUVOIR
PARTIR EN SEJOUR**

Cette déclaration est à remettre aux animateurs au moment du départ.

Partie à compléter par le parent :

Je soussigné(e), Mme/M. représentant légal de l'enfant : né le / /

Je déclare sur l'honneur que mon enfant n'a présenté, au cours des quatorze derniers jours, aucun des symptômes suivants :

- de la fièvre ou des frissons ;
- une toux ou une augmentation de sa toux habituelle ;
- une fatigue inhabituelle ;
- un essoufflement inhabituel quand il parle ou il fait un petit effort ;
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles ;
- des maux de tête inexplicables ;
- une perte de goût ou d'odorat ;
- des diarrhées inhabituelles.
- une température supérieur à 38°C

Ne pas avoir connaissance du fait que mon enfant ait été en contact avec un cas confirmé de covid-19 dans les quatorze jours précédant le départ.

Je déclare sur l'honneur que mon enfant a réalisé un test PCR, antigénique ou un autotest, et que le résultat de celui-ci est négatif

Je n'ai pas fait de test et n'autorise pas l'organisateur à en faire un sur place. Par conséquent, je refuse que mon enfant soit pris en charge par vos services.

Fait à _____, le ____/____/ 2022

Signature