



Auto-questionnaire à compléter la veille du départ et à remettre à la direction de votre train avec le résultat de votre PCR et la charte sanitaire signée.

NOM/PRENOM :

<b>Présentez-vous ce jour ou avez-vous présenté dans les 48 heures précédentes un des signes suivants :</b>		
● Avez-vous de la température > 38°C ?	OUI	NON
● Avez-vous des maux de tête importants et inhabituels ?	OUI	NON
● Avez-vous une toux et/ou gêne respiratoire importantes et inhabituelles ?	OUI	NON
● Avez-vous un essoufflement inhabituel ?	OUI	NON
● Avez-vous perdu brutalement le goût et/ ou l'odorat ?	OUI	NON
● Avez-vous des courbatures et/ ou des douleurs musculaires ?	OUI	NON
● Avez-vous de la diarrhée ?	OUI	NON
● Avez-vous été en contact rapproché avec une personne présentant des signes ou testée positive au COVID dans les 15 jours précédents ?	OUI	NON

Si vous répondez « oui » à l'une de ces questions :

- Merci de contacter votre train car malheureusement vous ne pourrez pas participer au pèlerinage.
- Contacter votre médecin traitant car vous êtes potentiellement atteint de la COVID.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de ce questionnaire et avoir conscience que sa falsification met en danger l'ensemble des pèlerins.

C'est de la responsabilité de chacun.

Date :

Signature :