**ENTETE ET COORDONNEES DE L’ASSOCIATION**

**COVID-19 - Attestation d’engagement individuel du salarié**

Je soussigné (e) :

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M'engage à respecter les règles de sécurité suivantes liées à la pandémie de COVID-19.

Dans le cadre de l’épidémie de COVID-19, les règles de sécurité à respecter, pour éviter toutes contaminations, sont les suivantes :

* Se laver très régulièrement les mains ;
* Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir ;
* Utiliser des mouchoirs à usage unique et les jeter ;
* Saluer sans se serrer la main, éviter les embrassades ;
* Éviter les rassemblements, limiter les déplacements et les contacts ;
* Ne pas se rendre sur les lieux de travail si porteur du virus, ou soupçon. Prévenir immédiatement son employeur ;
* Porter un masque dès lors que l’entreprise le demande ;
* Faire porter un masque aux visiteurs et leur demander de se laver les mains une fois arrivés sur site ;
* Éviter de se toucher le visage ;
* Privilégier le déplacement individuel dans un véhicule personnel.
* Respecter les distanciations physiques ;
* Respecter et faire respecter toutes les autres règles d’hygiène et de sécurité qui auront été prescrites par l’employeur.



 Fait à ………………………………. Le \_\_\_\_/ \_\_\_\_/2020

 Signature :