



## RECONNAISSANCE DE RISQUE COVID-19

Le **nouveau coronavirus**, COVID-19, a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La COVID-19 est extrêmement contagieuse et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciale et fédérale, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

La Fédération de patinage de vitesse du Québec (FPVQ) et ses membres s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant, la FPVQ et ses organisations ne peuvent garantir que leurs membres ne seront pas infectés par la COVID-19. De plus, la participation à leurs activités pourrait augmenter les risques des membres de contracter le COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

- 
- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse de la COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je (ou mon enfant, si le participant est mineur / ou la personne dont je suis le tuteur ou le responsable légal) puisse être exposé ou infecté par la COVID-19 par ma (sa) participation aux activités de la FPVQ. L'exposition ou l'infection à la COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections;
  - 2) Je déclare que ma participation (ou celle de mon enfant, si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal) aux activités de la FPVQ est volontaire;

**Je déclare que je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ne me présenterai pas aux activités de la FPVQ, si je répons «oui» à au moins l'une de ces 7 questions :**

- 3) Êtes-vous en attente d'un résultat de dépistage à la COVID-19?
- 4) Avez-vous eu un «contact étroit» ou habitez-vous avec un cas confirmé de COVID-19?
- 5) Avez-vous voyagé en dehors du Canada dans les 2 dernières semaines?
- 6) Avez-vous une sensation d'être fiévreux ou d'avoir des frissons comme lors d'une grippe OU avez-vous une fièvre mesurée avec une température prise par la bouche égale ou supérieure à 38 °C (100,4 °F)?
- 7) Avez-vous de la toux récente ou empirée depuis peu?
- 8) Avez-vous de la difficulté à respirer ou êtes-vous essoufflé au repos?
- 9) Avez-vous une perte soudaine de l'odorat ou du goût?

**Je déclare que je (ou mon enfant, si le participant est mineur/ ou la personne dont je suis le tuteur ou responsable légal), ne me présenterai pas aux activités liées de la FPVQ si je répons «oui» à au moins 2 de ces 3 questions :**

- 10) Avez-vous un ou plusieurs des symptômes généraux suivants ? A- Fatigue intense inhabituelle sans raison évidente. B - Douleurs musculaires ou courbatures inhabituelles sans raison évidente. C - Mal de tête inhabituel. D - Perte d'appétit?
- 11) Avez-vous eu de la diarrhée dans les 12 dernières heures?
- 12) Avez-vous un mal de gorge sans autre cause évidente?

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que la FPVQ reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.



**Nom de l'organisation : Le Club de Patinage de Vitesse de Lévis**

**J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.**

\_\_\_\_\_  
Nom du participant (en lettres moulés)

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur/responsable légal  
(si le participant est mineur ou ne peut  
légalement donner son accord)

\_\_\_\_\_  
Signature du participant

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur/responsable légal

Lieu/date \_\_\_\_\_