



Attestation 2020-2021 liée au Covid

Je soussigné.e Mme/M. _____ représentant.e légal.e de
l'enfant _____ participant aux activités du groupe EEDF
Ponyo/Pic Saint-Loup pour l'année 2021-2022,

- 1.** Déclare accepter de **venir rechercher mon enfant sur le lieu d'activité dans les plus brefs délais** au cas où il présenterait des signes faisant suspecter une contamination au COVID 19.
- 2.** Atteste sur l'honneur que **mon enfant ne présente ni fièvre** (température inférieure à 38°), **ni symptômes liés au COVID 19 au départ de chaque activité** (sortie, week-end, camp).
- 3.** Atteste que **mon enfant n'est pas catégorisé comme personne à risque** (personnes âgées de 70 ans et plus ; patients aux antécédents cardiovasculaires : hypertension artérielle compliquée, antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de coronaropathie, chirurgie cardiaque, insuffisance cardiaque stade NYHA III ou IV ; diabétiques insulino-dépendants non équilibrés ou présentant des complications secondaires à leur pathologie ; personnes présentant une pathologie chronique respiratoire susceptible de décompenser lors d'une infection virale ; patients présentant une insuffisance rénale chronique dialysée ; malades atteints de cancer sous traitement ; personnes avec une immunodépression congénitale ou acquise : médicamenteuse : chimiothérapie anti cancéreuse, immunosuppresseur, biothérapie et/ou une corticothérapie à dose immunosuppressive, infection à VIH non contrôlé ou avec des CD4 <200/mm³, consécutive à une greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques, liée à une hémopathie maligne en cours de traitement ; malades atteints de cirrhose au stade B ou C de la classification de Child-Pugh ; personnes présentant une obésité morbide (indice de masse corporelle > 40 kg/m²) ; femmes enceintes à partir du troisième trimestre de la grossesse.)

<https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/actualites-du-ministere/article/coronavirus-qui-sont-les-personnes-fragiles>

Fait à _____ le _____

Signature