Attestation sur l'honneur CoVid 19

Je sousigné **.....** atteste sur l'honneur:

- Avoir complété mon protocole de surveillance depuis 14 jours
-N'avoir présenté sur cette période aucun symptome évocateur du CoVid 19 mentionné dans ledit protocole
- Etre en possession de mon protocole d'auto-surveillance dument complété afin de le présenter aux membres du service médical sur simple demande.

Fait a ……..,

Date	Signature	Date	Signature	Date	Signature	Date	Signature