



ATTESTATION

Pèlerinage d'ALENCON

Samedi 2 octobre 2021

Je soussigné (nom et prénom)

Demeurant à (adresse complète)

- Atteste avoir connaissance des informations gouvernementales relatives aux risques sanitaires liés à la circulation du virus du COVID 19 (propagation de l'épidémie) et à la possibilité d'avoir recours à la vaccination, à un certificat de rétablissement, à des tests RT PCR ou antigénique réalisés au moins 48 heures avant le départ du pèlerinage.
- Atteste disposer de l'un des justificatifs précités et m'engage à mettre ce justificatif à disposition en cas de litige.
- Atteste par ailleurs, ne pas être « cas contact » d'une personne porteuse du virus du COVID 19, étant précisé que toute personne cas contact (disposant d'un test RT-PCR négatif ou positif) doit respecter les prescriptions d'isolement préconisées par le ministère de la Santé. Il est rappelé que la gestion des cas contact n'est pas pris en charge par l'assurance ni par la direction des pèlerinages et que tous les frais liés à cette situation seront à ma charge.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2021

(Signature)