BRETAGNE ATELIERS — Un engagement différent	**Attestation sur l'honneur d'Autosurveillance**	**COVID-19**

.

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Atteste sur l'honneur :

- Avoir complété ma fiche d'autosurveillance depuis 14 jours,
- N'avoir présenté sur cette période aucun symptôme évocateur du Covid 19 mentionné dans le protocole d'autosurveillance,
- Être en possession de ma fiche d'autosurveillance dûment complétée afin de la présenter aux membres du service médical sur simple demande.

Fait à

DATE	SIGNATURE