

Déclaration coronavirus

La santé et le bien-être de tous sont une priorité. Dans le but de limiter l'exposition aux risques liés à la COVID-19, certaines mesures de contrôle s'imposent.

À cette fin, nous vous demandons de remplir le présent questionnaire, car nous pourrions nous voir dans l'obligation de refuser l'accès à toute personne représentant un risque pour la santé.

Nous vous remercions de votre collaboration dans cet effort commun.

Nom :	Date et heure :
Nom de votre organisation :	Nom de la personne visitée :
Numéro de téléphone pour vous joindre :	Ville :

Veuillez répondre aux questions suivantes :

Déclaration volontaire

1	Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours? Oui _____ Non _____
2	Avez-vous été en contact avec une personne atteinte de la COVID-19 ou en isolement pour les symptômes de la COVID-19? Oui _____ Non _____
3	Avez-vous ressenti des symptômes du rhume ou de la grippe au cours des 14 derniers jours? (Fièvre, toux, mal de gorge, difficultés respiratoires.) Oui _____ Non _____

IMPORTANT! Les informations contenues dans ce formulaire sont susceptibles d'être partagées auprès de tiers dans le cadre des services professionnels en lien avec la transaction immobilière et vous consentez à cette transmission d'information.

Signature : _____

Date : _____ 2020.

Pour plus d'information, nous vous invitons à appliquer les [mesures d'hygiène préventives mises en place par l'Agence de la santé publique du Canada](#).