



Karaté club Jonction

www.karateclubjonction.ch

Email : jose.areosa@bluewin.ch

Questionnaire Médical Relatif au Covid-2019
(À remplir avant chaque reprise des cours et nouvelles inscriptions)

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Questionnaire remplie le :

Veillez SVP répondre aux questions suivantes	NON	OUI
1 l'élève a t'il été infecté par le covid-2019 ?		
Si oui, l'infection date-t-elle de moins de 2 semaines ?		
2 Durant les deux dernières semaines, l'élève a t'il souffert d'un ou plusieurs des symptômes suivants ?		
- Toux sèche		
- Fièvre		
- Perte du goût et/ou de l'odorat.		

3 Durant les deux dernières semaines l'élève a t'il été en contact avec des personnes infectées par le covid-2019 ou des personnes en quarantaine ?		
---	--	--

4 L'élève souffre-t-il de maladies chroniques comme l'hypertension artérielle, des maladies cardio-vasculaires, des maladies des voies respiratoires, du diabète ou un déficit immunitaire ?		
--	--	--

Signature des parents	
Nom prénom du signataire	