

RÉSERVATION DES INSTALLATIONS DURANT LA PANDÉMIE DE COVID-19

ANNEXE A :

Attestation de lutte contre la COVID-19

Nom du groupe :	
Installation de la VGS utilisée :	
Heure de l'utilisation de l'installation de la VGS :	
Personne principale à contacter pour toute préoccupation liée à la COVID-19 :	Nom : Téléphone : Courriel:
Personne secondaire à contacter pour toute préoccupation liée à la COVID-19 :	Nom : Téléphone : Courriel:

Tous les locataires / groupes d'utilisateurs sont tenus de passer en revue et de bien comprendre toutes les exigences et tous les règlements pertinents de Santé publique Sudbury et districts, des autorités gouvernementales et de l'installation et d'adopter des mesures pour réduire le risque de propagation de la COVID-19 pour leurs participants et les employés de la Ville du Grand Sudbury. Chaque groupe doit élaborer les procédures internes suivantes :

- une procédure individuelle de dépistage sanitaire
- une procédure de prise quotidienne des présences pour favoriser la recherche de contacts, le registre étant à la disposition de la Ville du Grand Sudbury et de Santé publique Sudbury et districts, selon les besoins
- une procédure pour assurer la conformité de la taille du groupe avec les exigences de l'installation ou les recommandations de Santé publique Sudbury et districts (selon les règles les plus strictes)
- une politique relative au port du masque dans toutes les aires publiques
- une procédure pour assurer l'éloignement physique pendant toute la durée des activités
- une procédure pour signaler tout cas confirmé de COVID-19 à la Ville du Grand Sudbury
- une procédure pour le retour aux activités après un diagnostic de COVID-19
- une éducation sur l'hygiène (étiquette à suivre pour tousser et éternuer) pour les participants
- une procédure pour le nettoyage et la désinfection de l'équipement personnel
- si le groupe fait partie d'un organisme sportif provincial, vos activités sont réglementées par cet organisme

En signant le présent formulaire, je, _____, reconnait que l'organisme que je représente, _____, accepte de se tenir au courant des politiques, des procédures et des exigences imposées par Santé publique Sudbury et districts, les autorités gouvernementales et la Ville du Grand Sudbury et qu'il a élaboré les politiques et les pratiques internes précisées ci-dessus.

Signature

Date