

Par la présente, je confirme :

avoir procédé à **un autotest de détection de la COVID-19 dans les 24 heures** précédant mon arrivée à l'École nationale de police du Québec et avoir obtenu un **résultat négatif**.

OU

avoir **contracté la COVID-19 dans les 90 derniers jours** (inscrire la date de votre diagnostic : __/__/__).

Je m'engage à respecter les consignes sanitaires établies par le Gouvernement du Québec et par l'École nationale de police du Québec **durant toute la période de formation** afin de protéger ma santé et assurer ma sécurité, et celles des autres.

Je m'engage également à répondre au questionnaire d'état de santé en ligne sur une base quotidienne.

Nom, prénom: _____

Signature

Date

*Vous devrez remettre le présent engagement signé à votre arrivée à l'École.