



FICHE SANITAIRE COVID

Nom : Prénom :

Malade ou Hospitalier

Avez-vous eu la Covid ? OUI / NON / JE NE SAIS PAS

A quelle date ?

Avez-vous été vacciné contre la Covid ? OUI/NON

Si oui à quelles dates : 1^{ère} injection :

2^e injection :

(merci de joindre une copie du certificat de vaccination)

Dans tous les cas, vous devez présenter un test PCR de moins de 72h pour participer au pèlerinage quelque soit le moyen de vous rendre à Lourdes.

Cette année, l'absence de test est un motif pour ne pas participer au Pèlerinage.

J'accepte d'appliquer les règles sanitaires qui me seront demandées au moment du Pèlerinage.

Fait à Le

Signature :