

## CONSENTEMENT POUR LA PRISE DE TEMPERATURE

Je, soussigné, salarié de la CCIFP, accepte l'examen quotidien de la température corporelle, soit la prise de température à l'arrivée au bureau et à tout moment de la journée de travail à la CCIFP, en période d'épidémie ou de l'état d'urgence sanitaire, associés au risque d'infection par le SRAS-CoV-2.

Ce consentement est donné à la CCIFP dans le cadre de l'action préventive menée en rapport avec l'état d'urgence sanitaire déclaré.

.....  
(prénom et nom du salarié de la CCIFP)

.....  
(date et signature du salarié de la CCIFP)