

**VEUILLEZ REMETTRE LA DÉCLARATION SUIVANTE COMPLÉTÉE ET SIGNÉE À L'ACCUEIL
AVANT LE DÉBUT DU DENTAL INNOVATION CONGRESS DES 23 ET 24 OCTOBRE 2020**

**Auto-certification sur l'état de santé, mesures pour contenir la propagation de la pandémie
COVID-19 et clause de non-responsabilité**

- (1) Je déclare par la présente que je ne présente actuellement aucun symptôme typique (fièvre, mal de gorge, toux, essoufflement, etc.) attribuable au COVID-19, que je ne suis pas en quarantaine et que je n'ai aucun soupçon sur mon éventuelle infection par le virus du COVID-19.
- (2) Par la présente, je déclare également que je respecterai les mesures de protection contre le COVID-19 actuellement appliquées par le gouvernement fédéral suisse, ainsi que le plan de protection appliqué au DENTAL INNOVATION CONGRESS prévu les 23 et 24 octobre 2020 à Lugano chez l'Università della Svizzera Italiana (USI). Je m'engage également à respecter les mesures imposées par l'USI pour contenir la propagation de la pandémie COVID-19.
- (3) Je confirme aussi avoir pleinement conscience que, malgré les mesures et protections mises en place, la participation au DENTAL INNOVATION CONGRESS des 23 et 24 octobre 2020 est associée à un risque d'infection par COVID-19 et que les autorités cantonales compétentes peuvent ordonner ma quarantaine en cas de contact avec des personnes infectées par COVID-19 pendant le DENTAL INNOVATION CONGRESS. Par la présente je renonce expressément au droit d'engager des procédures visant à réclamer des dommages-intérêts, des demandes de remboursement ou d'autres réclamations liées à une infection par COVID-19 et/ou à une mise en quarantaine contre Intensiv SA, CH-6925 Montagnola, ses collaborateurs et autres personnes physiques et morales impliquées dans l'organisation et la gestion du DENTAL INNOVATION CONGRESS, les 23 et 24 octobre 2020 (telles que direction scientifique, orateurs, etc.).

En signant ce document, je confirme les déclarations aux paragraphes 1, 2 et 3, et je prends acte que ma participation au DENTAL INNOVATION CONGRESS des 23 et 24 octobre 2020 ne sera pas autorisée en présence de symptômes (fièvre, maux de gorge, toux, absence de souffle, etc.) attribuable au COVID-19, si je suis soumis à la quarantaine ou si je soupçonne ma possible infection par le virus COVID-19.

Titre / prénom / nom / code postal / ville

Lieu et date

Signature