Liste des participants aux réunions d'équipes

Date : ……

Nom de l'équipe : ……

Responsable de la réunion : …….

Salle utilisée : …….

Heures prévues: de ……. à …….....

Personnes présentes à la réunion (staff compris)		
Prénom	**Nom**	**Tél. / mobile**

Signature du responsable de la réunion : …….

Transmettre cette liste au responsable du plan coronavirus du VBC Fully.

Elle reste à disposition des autorités sanitaires durant 14 jours et pourrait être transmise, si nécessaire, au Médecin cantonal dans le cadre d'une enquête d'entourage.