

## Informations concernant l'examen pratique de conduite pendant la période de pandémie de coronavirus

Madame, Monsieur,

Vous vous êtes inscrits à l'examen de conduite pratique. Nous avons élaboré un dispositif de protection pour les examens de conduite qui doit être strictement respecté par tous les participant-e-s. Pendant la période de pandémie de coronavirus, les règles suivantes s'appliquent en plus :

1. Restez à la maison si vous êtes malade. Les personnes avec des symptômes grippaux: toux (souvent sèche), mal de gorge, essoufflement, fièvre, sensation de fièvre, courbatures, perte soudaine de l'odorat ou du goût ne doivent pas se rendre à l'examen. L'expert-e de la circulation renvoie chez eux les candidat-e-s à l'examen présentant des symptômes grippaux.
2. Toutes les personnes doivent porter un masque d'hygiène pendant la course d'examen. Il faut rapporter soi-même.
3. Avant la course d'examen, le véhicule (catégories B, C D) doit être désinfecté conformément à la checklist. Veuillez prévoir suffisamment de temps avant l'examen et veuillez vous présenter à l'heure.
4. Eviter de serrer les mains et gardez vos distances à tout moment, 2 m minimum, (hormis dans le véhicule).
5. Vous pouvez rester près du véhicule. L'expert-e de la circulation viendra vous chercher sur le lieu de rencontre décidé pour l'examen de conduite. Ce lieu est situé à l'extérieur, apportez un parapluie ou portez un vêtement de pluie en cas de mauvais temps.
6. Sont présents dans le véhicule uniquement l'expert-e de la circulation et le/la candidat-e à l'examen. Pour les courses de contrôle médicales et pour les courses de formation des expert-e-s de la circulation, une troisième personne (portant un masque d'hygiène) est autorisée dans le véhicule.
7. Veuillez apporter cette feuille remplie à l'examen.

Je me sens en forme et ne souffre pas des maux suivants : toux, maux de gorge, essoufflement, fièvre, sensation de fièvre, courbatures, perte soudaine de l'odorat ou du goût :

oui

non

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_