

## **KF**

ASSOCIATION DES SERVICES DES AUTOMOBILES VEREINIGUNG DER STRASSENVERKEHRSÄMTER ASSOCIAZIONE DEI SERVIZI DELLA CIRCOLAZIONE

## 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 participants. 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 de la circulation renvoie chez eux les candidats à l'examen présentant des symptômes grippaux.
- 2. Toutes les personnes doivent porter un masque d'hygiène pendant la course d'examen. Il faut l'apporter 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 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. Seules deux personnes sont admises dans le véhicule il ne peut y avoir aucun accompagnant pendant l'examen de conduite. Pour les courses de contrôle médicales, une troisième personne 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	
Numéro de téléphone	

Nous vous souhaitons de réussir la course d'examen! PS : Veuillez consulter les informations mises à jour de notre site <u>www.vd.ch/san</u>

Signature