**ANNEXE CHARTE ETUDIANT 2020-2021**

**CONSIGNES ET REMISES DES EQUIPEMENTS DE PROTECTION DANS LE CADRE DU COVID-19 ET AUTRES RISQUES SANITAIRES.**

Je soussigné(e),

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

# Avoir été informé (e) par la Direction de l’ESCOM de la décision de poursuivre l’activité de l’Ecole

*Dans le contexte actuel de pandémie liée au Coronavirus Covid-19, je m’engage à informer la Direction des études, avant* *la reprise des cours, en cas de contact avec une personne malade du Coronavirus.*

**Je reconnais être informé (e)** par la Direction de l’ESCOM des recommandations nationales sanitaires à respecter obligatoirement et ce, pour lutter contre cette pandémie.

**Je reconnais également avoir pris connaissance du plan de reprise des activités** intitulé « Préconisations de la sécurité sanitaire pour la prévention de l’épidémie de coronavirus Covid-19 ». Disponible sur Moodle.

**Je reconnais, à ce titre, être informé (e)** des consignes de gestes barrières et de distanciation sociale, à savoir :

* Je me [lave les mains très régulièrement](http://www.inrs.fr/media.html?refINRS=Anim-023) (toutes les deux heures maximum à l’eau savonneuse ou à l’aide d’une solution hydro alcoolique) ;
* Je tousse ou éternue dans son coude ou dans un mouchoir ;
* Je salue sans se serrer la main, évite les embrassades ;
* J’utilise des mouchoirs à usage unique et les jette dans une poubelle fermée ;
* J’évite les rassemblements, limite les déplacements et les contacts.
* Je nettoie et désinfecte régulièrement mon espace d’étude et de détente ainsi que les équipements, les surfaces des lieux collectifs (tables, poignées, …) notamment en salle de cours et en cafétéria ;
* Je garde des distances suffisantes d’au moins 1 mètre avec les autres étudiant(e)s, avec le personnel de l’ESCOM ou tout autre tiers dans les bâtiments
* Je porte un masque si la distanciation ne peut être respectée
* Je désinfecte mes lunettes et ma visière de sécurité
* Je lave ma blouse de laboratoire quotidiennement au minimum à 60°.

**Je m’engage à respecter** strictement ces consignes et à veiller à leur stricte application.

**Je reconnais également** que la Direction de l’ESCOM a mis à ma disposition les équipements individuels et collectifs nécessaires destinés à faire respecter ces consignes ci-dessus à ce titre, à savoir :

* Gel hydro alcoolique et ou savon dans les espaces sanitaires
* Visière  lunettes  Gants

**Je reconnais avoir été informé(e) et formé(e)** à l’utilisation de ces équipements de protection individuelle et collective.

**Je reconnais** que l’utilisation de ces équipements de protection individuelle et collective est obligatoire et que le non-respect de cette consigne pourra entraîner des sanctions

**Je m’engage personnellement** à prendre soin de n’apporter aucune modification qui pourrait les détériorer ou même diminuer leurs indices de protection.

**Je m’engage** à signaler rapidement à la Direction de l’ESCOM le besoin de renouvellement de ces équipements de protection individuelle et collective afin d’anticiper suffisamment à l’avance l’épuisement du stock disponible.

**Je reconnais** être informé (e) de la procédure à suivre en cas d’apparition des premiers symptômes évocateurs du COVID-19 :

* Rester chez soi, en prévenant l’employeur - si je suis apprenti (e) – ou le bureau des études si je suis étudiant à l’ESCOM en envoyant un mail à Mme Stéphanie JERKOVIC (s.jerkovic@escom.fr ou par téléphone au 03 44 23 88 11);
* Limiter les contacts avec d’autres personnes ;
* Ne pas aller directement chez mon médecin traitant, je l’appelle avant et je contacte le numéro de la permanence de soins de la région, ou le service de santé de l’UTC affiché dans l’Ecole : Tél : +33 3 44 23 46 36, medecine-preventive@utc.fr

Pour faire valoir ce que de droit

Fait le A Signature

PJ : Préconisations de la sécurité sanitaire pour la continuité des activités en période d’épidémie de coronavirus Covid-19.