COVID-19 Pre-screening questionnaire for Unifor events
Questionnaire d'auto-évaluation COVID-19 pour les événements d'Unifor

By signing this document you are confirming that you have answered no all questions in the COVID-19 pre-screening document:

En signant ce document, vous confirmez que vous avez répondu non à toutes les questions d'auto-évaluation pour la COVID-19 :

NAME / NOM	TIME IN / HEURE D'ARRIVÉE	TIME OUT / HEURE DE DÉPART	DATE	SIGNATURE

lgcope343