

# COVID-19

**Avez-vous voyager à l'extérieur du Canada  
durant les 14 derniers jours?**

**Avez-vous été en contact avec un cas  
probable ou confirmé de COVID-19?**

**Faites-vous de la fièvre? Avez-vous une toux, un mal de  
gorge, le nez qui coule et/ou de la difficulté à respirer?**

**Si oui, ARRÊTEZ!**



**Faites votre part afin d'éviter la propagation  
du virus COVID-19 ou de tout autre maladie.**

**SVP, ne visitez-pas nos magasins aujourd'hui si vous êtes malade.**

# **DISTANCIATION SOCIALE**

