Qualtrics Survey Software 14/02/2021, 18:26

Overall COVID Experience Text Write In

| Optionnel: Utilisez cet espace pour décrire tout ce que vous voudriez |
|------------------------------------------------------------------------|
| que les autres sachent à propos de votre expérience du COVID-19, qui |
| n'a pas été couvert ici. N'incluez pas d'information pouvant permettre |
| l'identification (comme un nom de personne ou d'endroit). |
| |
| |
| |
| |
| |