



ATTESTATION DE PRISE EN COMPTE DES CONSIGNES DE SECURITE SANITAIRE COVID-19

Il incombe à chacun de prendre soin de sa propre santé et sécurité ainsi que celle des autres personnes concernées par ses actes.

A lire, à prendre en compte et signer pour chaque personne sollicitant l'accès au paddock pendant toute la durée de l'épreuve de championnat d'Europe d' Auto Cross de Saint Igny de Vers, les 17-18 et 19 septembre 2021

J'atteste :

- ✓ Avoir pris connaissance des risques et des gestes barrières applicable pour lutter contre la propagation du virus COVID-19 lors des événements du championnat d'Europe d'Auto cross.
- ✓ M'engager à respecter strictement, l'ensemble des mesures de sécurités préconisées pour lutter contre la propagation du virus COVID-19
- ✓ Les appliquer durant ma présence durant la manifestation, notamment :
 - M'engager à être en possession du matériel sanitaire nécessaire à ma sécurité (gel hydro alcoolique, masque, lingettes désinfectantes ...),
 - Porter les EPI (masques, visières) à chaque fois que nécessaire,
 - Nettoyer mes espaces de vie après utilisation
- ✓ Reconnaître ne pas avoir de symptômes du COVID-19
- ✓ M'engager à avertir un représentant de l'évènement en cas de symptômes afin de prendre les mesures sanitaires qu'il m'impose et prévenir sa propagation
- ✓ M'engager à être responsable de mes actes et de ses conséquences
- ✓ Etre averti qu'en cas de non-respect de ces engagements pendant l'évènement, serait exclu de la manifestation

Fait le, A

Nom du Pilote accompagné						
		Super Buggy		Junior Buggy			
		Buggy 1600		Cross Car European		Maxi tourisme	
Nom	Prénom	Pilote	Accompagnant	Mécanicien	Pass Sanitaire	N° téléphone	Signature
.....	
.....	
Accompagnant Payant							
Nom	Prénom	Pass Sanitaire	N° téléphone		Signature		

En signant ce document, j'atteste avoir lu et approuvé les consignes de sécurité sanitaire COVID-19