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

Il incombe à chacun de prendre soin de sa propre santé et sécurité ainsi que celle des autres personnes concerné 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 Ultimate Cup sur le circuit de Dijon Prenois.

J'atteste :

- ✓ Avoir pris connaissance des risques et des gestes barrières applicable pour lutter contre la propagation du virus COVID-19 lors des évènements de l'Ultimate Cup.
- ✓ 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 sur la manifestation, notamment :
  - M'engager à être en possession du matériel sanitaire nécessaire à ma sécurité (gel hydro alcoolique, masque, lingettes désinfectante …),
  - Porter les EPI (masques, visières) à chaque fois que nécessaire,
  - Nettoyer mes espaces de vie après utilisation.
- ✓ Reconnaitre ne pas avoir de symptômes du COVID-19.
- ✓ M'engager à avertir un représentant de l'évènement en cas de symptômes afin prendre les mesures sanitaires qu'il s'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, serais exclu de la manifestation.

Fait-le …….. A ……

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

Nom du pilote accompagné		…… ☐ Challenger 600 ☐ Challenger 1000 ☐ Hypersport ☐ Supersport ☐ Endurance ☐ Autre : ……			
Nom	**Prénom**	**Pilote**	**Accompagnant**	**N° de téléphone**	**Signature**
……	……	☐	☐	……	
……	……	☐	☐	……	
……	……	☐	☐	……	
……	……	☐	☐	……	
……	……	☐	☐	……	
……	……	☐	☐	……	
……	……	☐	☐	……	
……	……	☐	☐	……	