

FORMULAIRE D'ENTRAINEMENT COVID-19

Nom Prénom Pilote :

N° de Licence :

Date de Naissance :

E-mail :

Nom Prénom Accompagnant :

Tel :

Je soussigné.....pilote

et.....accompagnant

Déclare :

- Ne pas avoir contracté le COVID 19 et ne pas présenter de symptôme actuellement.
- Si nous avons contracté le COVID 19 ou bien étai en contact d'une personne l'ayant contractée nous avons respecté les 14 jours de quarantaine et justifions la possibilité de reprendre notre activité physique par un certificat médical.
- Atteste avoir été informé que l'ASK St Pierre s'est engagé à respecter les mesures édictées par le gouvernement pour freiner la diffusion du COVID 19 tout au long de la crise sanitaire actuelle.
- Reconnaît que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection l'ASK St PIERRE ne peut nous garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le COVID 19.
- S'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de sa santé et de celle des autres personnes présentes dans l'enceinte du circuit, notamment en respectant les gestes barrière affichés à l'accueil (port du masque, distanciation dans les stands, etc...)
- S'engage à respecter les mesures de protection obligatoires ainsi que les mesures de protection préconisées par le gouvernement et en particulier celles édictées par le ministère des sports.
- S'engage également à respecter les obligations édictées par la Fédération Française de Sport Automobiles pour aménager la pratique du Karting au cours de la crise actuelle du COVID 19.

Nous attestons avoir pris connaissance du formulaire d'entrainement COVID 19

Signature du pilote

Signature de l'accompagnant

Signature (du membre majeur/tuteur pour le pilote mineur)