

CHAMPIONNAT REGIONAL DES HAUTS DE France

Et COURSE « CLUBS »

Arvillers les 17 et 18 Octobre 2020

ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE

Je soussigné (Nom, Prénom) Concurrent, représentant le
pilote (Nom, Prénom)..... inscrit en
catégorie..... Sous le numéro

- atteste avoir pris connaissance des «**Consignes générales et protection contre le Covid 19** »
pour la manifestation des 17 et 18 Octobre organisée sur le circuit d'Arvillers,
- s'engage à faire respecter par son équipe ces consignes durant toute la durée de la
manifestation,
- déclare l'accompagnateur (Nom, Prénom)..... ,
Adresse :..... ,
Mail :....., Tél :.....

Etabli le

Signature du concurrent

et

Signature du Tuteur si pilote mineur

*Document à remettre au **secrétariat** lors de l'enregistrement administratif le samedi matin 17
Octobre*