



<p>N° CONCURRENT</p>



**PASS SANITAIRE
OBLIGATOIRE**

DEMANDE BRACELETS PASS SANITAIRE CONCURRENTS & PARC ASSISTANCE

FICHE A REMETTRE LORS DE LA PRISE DU ROADBOOK

	Nom	Prénom	N° téléphone
PILOTE			
COPILOTE			
ASSISTANCE 1			
ASSISTANCE 2			
ASSISTANCE 3			
ASSISTANCE 4			
ASSISTANCE 5			
ASSISTANCE 6			

Je déclare conformes les informations ci-dessus et certifie sur l'honneur que toutes les personnes notifiées sur ce document ont un pass sanitaire valide :

- ✓ Un certificat de test négatif (RT-PCR ou antigénique) de moins de 72 heures
- ✓ Un certificat de test positif datant d'au moins 11 jours et de moins de 6 mois
- ✓ Un certificat de vaccination attestant un schéma vaccinal complet.

Nous nous engageons à ne pas participer à ce rallye en cas de symptômes COVID 19.

Fait à _____ le _____

Nom, Prénom du signataire,

