

Contrôle du Pass Sanitaire / Prise en charge par le chef d'équipe

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Chef d'équipe du/des club(s) :

Certifie par la présente que tous les membres de mon équipe, pour lesquels je retire les dossards ce jour sont contrôlés et en règle concernant leur Pass Sanitaire pour cette journée.

J'atteste (le soussigné) que je suis également en règle, ainsi que tout le personnel d'encadrement qui serait avec moi et qui est listé ci-après :

Noms et prénoms des accompagnants éventuels :

Ce document est établi pour décharge de responsabilité de la structure organisatrice, responsabilité que le soussigné assume, ceci dans le but de faciliter l'organisation et de limiter les contacts entre les organisateurs, les concurrents et l'encadrement des clubs participants.

Nom de la Structure organisatrice de la compétition :

Station :

Pour la ou les compétitions de ski qu'elle organise ce jour.

Fait à :

Le :

Signature du chef d'équipe :

Lu et approuvé