

VALIDATION DU PROTOCOLE ET DECHARGE DE RESPONSABILITE POUR PARTICIPER AUX FIELDS-TRIALS ORGANISES PAR LE POINTER CLUB



Ce document est à remplir et retourner signé en même temps que le règlement des inscriptions, à défaut l'inscription et / ou la présence sur le concours seront refusées

Je soussigné(e)..... Confirme mon souhait de participer aux fields trials organisés par le POINTER CLUB, le

Compte tenu de la circulation du virus de la COVID 19 :

- Je m'engage à respecter le protocole mi en place. Rappel des principaux points ci-dessous :
 - Distanciation sociale obligatoire
 - Port du masque obligatoire au lieu de départ du concours (au moment des directives du juge et du guide) ainsi qu'aux résultats faits sur le terrain et chaque fois que les distanciations sociales ne sont pas possibles
 - Pas de rendez vous à la salle le matin ni le soir aux résultats
 - Pas de paiement le jour du concours, le paiement devra être envoyé au moment des inscriptions
 - Prévenir le secrétariat des modifications au plus tard 72 HEURES AVANT LE CONCOURS
 - Résultats donnés sur le terrain
 - Respect du protocole sanitaire mis en place

- Je reconnais que le POINTER CLUB a pris toutes les mesures nécessaires pour organiser cette manifestation en toute sécurité
- Je m'engage à ne pas me retourner contre le POINTER CLUB ainsi que les organisateurs locaux si je venais à être infecté (e) par le virus de la COVID 19
- J'ai bien noté qu'à défaut de transmission de ce document signé mon inscription ne sera pas validée

Fait à Le

Signature DU CONDUCTEUR précédée de la mention « lu et approuvé »