

**AUTOCROSS OF ST GEORGES DE MONTAIGU – Round 3 of the 2021 FIA European Autocross Championship**  
**AUTOCROSS de St GEORGES DE MONTAIGU – 3ème manche du Championnat d'Europe FIA d'Autocross 2021**

**Officials COVID form – Officiels : Formulaire COVID**

**Driver – Team – Pilote – Team N°**

**COVID 19 Health Control - Permanences Thursday July 15 and Friday July 16: 8:00 a.m. to 6:00 p.m. – Contrôle Sanitaire COVID 19 - Permanences Jeudi 15 et Vendredi 16 Juillet : 8H00 à 18H00**

<b>NAME, SURNAME – Nom Prénom</b>	
<b>Phone number, e-mail – N° de telephone , e-mail</b>	
Have you tested positive for COVID-19 in the past 2 weeks? Avez-vous été testé positif au COVID-19 au cours des 2 dernières semaines ?	
Have you been in contact with somebody who has tested positive for COVID-19 in the past 2 weeks? Avez-vous été en contact avec une personne testée positive au COVID-19 au cours des 2 dernières semaines ?	
Do you have any the symptoms named below ? If yes, please explain which one and for how long : Avez-vous les symptômes désignés ci-dessous ? Si oui, veuillez expliquer lequel et depuis combien de temps :	
•High body temperature (above 37,5 °C) Température corporelle élevée (supérieure à 37,5° C)	
•Dry cough (if you usually have a cough, it may be worse than usual and more often) Toux sèche (si vous toussiez habituellement, est-elle plus fréquente que d'habitude ?)	
•Loss or change to your sense of smell and /or taste Perte ou modification de votre odorat et/ou perte de votre goût	

Person's situation - Situation de la personne	Triggering of the validity of the health pass - Déclenchement de la validité du pass sanitaire	Yes/No	Date
<b>1 Injection</b> Vaccine - Vaccin à <b>1 injection</b> - (Johnson & Johnson)	From <b>4 weeks</b> after the injection - A partir d'un délai de <b>4 semaines</b> après l'injection.		
<b>2- Injections</b> Vaccine - Vaccin à <b>2 injections</b> (Pfizer, Moderna, AstraZeneca)	From a period of <b>2 weeks</b> after the 2nd injection A partir d'un délai de <b>2 semaines</b> après la 2 <sup>ème</sup> injection.		
Single injection for people who have already had Covid-19 Injection unique pour les personnes ayant déjà eu la Covid-19	From a period of <b>2 weeks</b> after the injection - A partir d'un délai de <b>2 semaines</b> après l'injection.		

**THIS FORM MUST BE FILLED AND RETURNED TO [covid.axstg@gmail.com](mailto:covid.axstg@gmail.com) by 12/07 at the latest – Ce formulaire doit être rempli et retourné à [covid.axstg@gmail.com](mailto:covid.axstg@gmail.com) au plus tard le 12/07.**

Domicile (permanently) Domicile (habituel)	Country travelling from, Countries crossed upon arrival in France and number of days spent there (if any) Pays de départ - Pays traversés à l'arrivée dans le pays et nombre de jours passés sur place (le cas échéant)	Countries visited in the last 2 weeks Pays visités au cours des 2 dernières semaines	Type of arrival (transport) Moyen de transport	Place of accommodation in France Lieu d'hébergement en France	Planned stay in France (days from – to) Séjour prévu en France (Jours de - à )

**Form filled by (name, surname / date) – Formulaire rempli par (Nom – Prénom / Date) :**