

## Respect des règles d'utilisation et mesures COVID19

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

(NOM et prénom)

travaillant pour l'organisation \_\_\_\_\_

(uniquement à remplir si vous n'utilisez pas l'AirTramp à titre privé !)

déclare avoir lu et compris les deux documents suivants :

- « Mesures COVID19 – AirTramp Park Sënnesräch »
- « Informations et règles d'utilisation - AirTramp Park Sënnesräch »

et déclare respecter scrupuleusement les mesures sanitaires et règles d'utilisation décrites dans ces deux documents.

\_\_\_\_\_  
Date et signature