

Bulletin d'inscription

4^{ème} RALLYTHON 4 décembre 2021

ATTENTION PASSE SANITAIRE OBLIGATOIRE

Nom :		Prénom :	
N° permis de conduire :			
Date :		Lieu :	
Téléphone :		E-mail :	
Véhicule :	Marque :	Modèle :	
	Année : <input type="checkbox"/>	Cylindrée : <input type="checkbox"/>	Puissance moteur :
Parcours :	Type ville :	Type rallye :	

Pensez à envoyer une photo du véhicule.

Début du meeting à 9 heures et fin prévue à 18 heures.

Consigne à respecter sous réserve d'exclusion.

Pour toutes voitures modifier casque obligatoire pour le participant et le passager, des charlotte seront mise à disposition.

Aucune caméra embarquée ne devra indiquer la vitesse du véhicule

Tout comportement considéré à risque sera exclus.

Fait à : Date :

Signature du participant :

DECHARGE DE RESPONSABILITER

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres.

Ceci concerne en particulier les cas de : blessure, accident, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant lors de ma participation à la manifestation nommée ci-dessus.

Il ne s'agit en aucun cas d'une course, mais d'une démonstration de véhicules, par conséquent seule la responsabilité des conducteurs et de leurs véhicules est engagée.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et du briefing de la manifestation et y adhère.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance spécifique pour roulage sur route fermée.

L'organisation se réserve le droit d'exclure ma participation à l'événement sans remboursement possible, en cas de refus de signer la décharge de responsabilité.

Je soussigné(e), _____ circulant sur la partie réservée à la Rencontre Auto Moto

La responsabilité de l'association TEAM J ou de ses dirigeants et/ou responsables ne pourra être engagée et aucun recours ne sera possible.

Fait à : Date :

Signature du participant :