

FORMULAIRE DE DECHARGE

Je soussigné :

demeurant :

Propriétaire de la moto: marque:Type:

- N° immatriculation :

- N° de police d'assurance : compagnie:

- permis de conduire N°: ou CASM N° :.....

- licence N° / type :

- Je décharge l'association **DU GAZZZ ET DES REVES** de toutes responsabilités en cas d'incident ou d'accident, de santé ou de circulation, pouvant survenir aux tierces personnes, à moi-même, à mon véhicule et aux autres véhicules présents, à la piste et ses abords ainsi qu'aux stands et infrastructures du circuit :

- Je renonce à toutes poursuites pénales, civiles, administratives et judiciaires envers le circuit, le personnel qui y travaille, et aux membres de l'équipe **DU GAZZZ ET DES REVES**.

- Je prends l'entière responsabilité de l'utilisation du véhicule ci-dessus, qu'il soit conduit par moi-même ou une autre personne.

-L'utilisateur reconnaît être le seul responsable de son véhicule et s'engage à ne pas le prêter à un autre conducteur non inscrit à la manifestation.

- Je déclare être en possession d'un permis de conduire valide pour la conduite du véhicule ci-dessus, ou d'un CASM et avoir une assurance en cours de validité pour le dit véhicule ou possesseur d'une licence FFM d'entraînement ou de pilote valable pour l'année en cours.

- Je déclare avoir donné les bons numéros d'identification de mon véhicule.

- Personne à contacter en cas d'accident :tél :

Fait à, leSignature

A joindre à votre demande d'engagement

DU GAZZZ ET DES REVES 90 rue du vercors, 38420 LE VERSOUD

www.du-gazzz-et-des-reves.com