SENSACTION CIRCUIT
JOURNEE DU SAMEDI 24 OCTOBRE 2009
CIRCUIT DU BOURBONNAIS

Inscription à renvoyer accompagnée d'un règlement de 110 euros à l'ordre de « SENSACTION CIRCUIT » à l'adresse suivante :

SOCIETE SENSACTION CIRCUIT
19, rue du Général Leclerc
89100 SAINT CLEMENT

sensactioncircuit@gmail.com
Tel / fax 09 511 777 42

Décharge

Rappel

Si par son comportement, un participant mettait la sécurité des autres participants en danger, il se verrait présenté par l'organisation un rappel à l'ordre avec menace d'exclusion de la journée en cas de récidive. De même, un comportement jugé comme très dangereux par l'organisation peut entrainer l'exclusion sans avertissement préalable. Une exclusion n'entraîne aucun remboursement des frais de participation.

Je soussigné ……
Demeurant à ……
……
Tel ……
Email ……
Conducteur sur circuit du véhicule immatriculé ……
Assuré par la compagnie ……
N° de police ……
Véhicule ……

- déclare être couvert par une assurance « Responsabilité Civile » lors de l'usage de ce véhicule à l'occasion de cette sortie SENSACTION CIRCUIT
- m'engage à consulter le règlement disponible le jour de la sortie
- décharge la société SENSACTION CIRCUIT de toute responsabilité de quelque forme qu'elle soit pour les accidents, vols, dommages matériels ou corporels ou tout autre dommage que moi, ou l' un de mes accompagnants (conducteur, passager, spectateur ou autre) ou les biens m'appartenant ou appartenant à ces personnes subiraient dans le cadre de cette journée d'activité sur circuit
- déclare participer à mes propres risques et périls à cette manifestation et exclure toute action pénale, en responsabilité ou dommages-intérêts contre la société organisatrice, de même que le recours à une autre voie judiciaire.
-

Fait à …… le ……

Signature