

JE SOUSSIGNE : **Monsieur** **Madame** **Mademoiselle**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Numéro de permis MOTO/CASM :

Date d'obtention du permis :

Marque :

Modèle :

Cylindrée :

Année :

Immatriculation / Châssis :

- 1) Je déclare avoir été informé et être conscient des risques d'accidents matériels et corporels et des dangers inhérents à la pratique du sport motocycliste sur circuit asphalté.
- 2) Je déclare être conscient que ma présence dans l'enceinte du circuit ainsi que celles de mes accompagnateurs peut entraîner des risques pour eux-mêmes, mes véhicules et moi-même. J'accepte ces risques en pleine connaissance de cause.
- 3) Je m'engage à ne prendre aucun passager sur mon véhicule.
- 4) Je déclare être en possession d'un permis de conduire en cours de validité et utiliser le circuit hors notion de compétition.
- 5) Je déclare avoir été informé que l'assurance RC Piste et Individuelle Pilote qui est incluse dans le stage, couvre l'assuré en cas de décès, à concurrence de 25 000€, des suites d'un accident dans les 12 mois qui suivent sa survenance (l'indemnité est versée aux ayants droits de l'assuré) et d'infirmité permanente totale ou partielle, à concurrence de 37 500€, dont le degré est supérieur à 15% (avec franchise relative de 10%)
- 6) Je déclare avoir pris connaissance des consignes de sécurité et accepte de m'y conformer. Je sais que le non respect de celles-ci ou aux ordres d'un commissaire peut entraîner mon exclusion définitive sans aucune contrepartie.

Date du Roulage :

Lieu :

Date et Signature* :