

INSCRIPTION JOURNEE ROULAGE MOTO CIRCUIT DE BRESSE 2014

Nom : Prénom :

Adresse : N° Rue :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Type de moto : N° de permis de conduire **ou** n° CASM :

N° immatriculation ou N° de châssis :

Ma compagnie d'assurance me couvre en RC sur circuit. Merci de joindre une attestation établie par votre assureur le stipulant et précisant la date de validité de votre contrat. Les personnes ayant une RC piste sont au même tarif que les licenciés.
ou

J'ai une licence FFM. N°.....

| Niveau de pilotage : | - Débutant | - Intermédiaire | - Expert |
|-------------------------------|------------|-------------------|-----------------------|
| Participera à la journée du : | | - Licencié | - Non licencié |
| Samedi 15 mars | | 135 € | 145 € |
| Lundi 7 avril | | 130 € | 140 € |
| Jeudi 1 mai | | 135 € | 145 € |
| Mardi 24 juin | | 100 € | 110 € |
| Jeudi 3 juillet | | 100 € | 110 € |
| Lundi 7 juillet | | 130 € | 140 € |
| Lundi 28 juillet | | 130 € | 140 € |
| Mardi 12 août | | 100 € | 110 € |
| Mercredi 13 août | | 100 € | 110 € |
| Jeudi 14 août | | 100 € | 110 € |
| Lundi 1 septembre | | 130 € | 140 € |
| Lundi 29 septembre | | 130 € | 140 € |
| Samedi 25 octobre | | 135 € | 145 € |
| Dimanche 26 octobre | | 135 € | 145 € |

Merci de joindre à cette inscription les documents suivants :

- Un règlement par chèque au nom de : **Circuit de Bresse**
- Une décharge de responsabilité complétée et signée

Pour les licenciés : uniquement photocopie de la licence 2014 + décharge de responsabilité

Pour les non licenciés :

- La photocopie du permis de conduire ou CASM
- La photocopie de la carte grise

- ATTENTION NIVEAU SONORE LIMITE 95 db à 60% du régime maxi
- Dorsale obligatoire

Fait à

Signature :

Le

Circuit de Bresse

DECHARGE DE RESPONSABILITE 2014

Je soussigné (Nom – Prénom).....

Demeurant.....

Propriétaire du véhicule (marque et type).....

N° immatriculation **ou** N° châssis.....

N° de permis de conduire.....

Ou CASM.....

Compagnie d'assurance **et** N° de contrat.....

Ou N° licence de l'année en cours.....

Je décharge l'organisateur **Circuit de Bresse** de toutes responsabilités en cas d'accident, de santé ou de circulation, pouvant survenir aux tierces personnes, à moi-même, à mon véhicule présent, à la piste et ses abords (infrastructures, stands, pneus, murs, ...).

Je renonce à toutes poursuites pénales, civiles, administratives et judiciaires envers le circuit, le personnel qui travaille, l'organisateur **Circuit de Bresse** et m'engage à réparer les dégâts occasionnés sur le circuit et ses abords ou à un tiers.

Je prends l'entière responsabilité du véhicule ci-dessus, qu'il soit conduit par moi-même ou une autre personne. Je déclare être en possession d'un **permis de conduire valide** pour la conduite du véhicule ci-dessus, et, ou d'un **CASM** et d'avoir une assurance en cours de validité pour le dit véhicule ou possesseur d'une licence **FFM** en cours de validité. Je suis responsable et ne conduit pas sous l'emprise d'alcool, de drogues ou tout autre médicament.

Personne à contacter en cas d'accident :

Tel :

Fait à.....

Le2014

Certifie avoir lu et accepté les conditions générales de vente

Signature précédée de la mention « *lu et approuvé* »