

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

Date de naissance : _____

MAIL : _____@_____

TELEPHONE : _____

ASSURANCE (à présenter impérativement sur place) Je possède : (cochez la case correspondante)

licence FFSA N°: _____ contrat RC Circuit : _____

Je n'ai pas d'assurance, je souhaite une RC Circuit pour la journée (25 €), je coche la case :

N° de permis : _____ Délivré le : _____ à : _____

Véhicule : _____

Je désire la carte de membre « NRC » (15 € de réduction sur chaque roulage de l'année) à 40 € :

CLAUSE DE NON-RESPONSABILITE

Je déclare décharger l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident survenant au cours du roulage que j'effectue ce jour sur le circuit du val de vienne.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du circuit du Val de Vienne (consultable sur demande) et m'engage à en respecter toutes les prescriptions.

M. _____ reconnaît avoir pris connaissances des conditions de roulage.

Fait à : _____ Le, _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)