

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ Date de naissance : _____

MAIL : _____ @ _____

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 certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Circuit du val de vienne (consultable sur demande) et de ses consignes de sécurité, que je m'engage à respecter.

Je déclare être couvert par une assurance responsabilité civile Circuit ou une licence FFSA valide et j'assume personnellement tous dommages que je pourrais occasionner aux infrastructures ou aux personnes.

Je déclare dégager le Nenette Racing Club et le Circuit du val de vienne de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident de circulation ou de santé, pouvant survenir.

Je renonce, à toutes poursuites pénales, civiles, administratives et judiciaires envers le Nenette Racing Club et le Circuit du val de vienne.

Fait à : _____ Le, _____

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