



INSCRIPTION A LA JOURNEE DE ROULAGE

Dimanche 28 et Lundi 29 avril 2019 sur le circuit de Clastres

Pilote :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone : Adresse mail :

Numéro de permis : Ou CASM : (Photocopie obligatoire)

Numéro de licence FFM :

ATTENTION : Présentation du permis de conduire moto en cours de validité ou CASM obligatoire le jour du roulage. Sans fourniture des documents précités, il vous sera interdit de rouler.

Nom et numéro de la personne à contacter en cas d'accident :
.....

Team LD prend en charge l'assurance RC (Responsabilité civile) de tous les pilotes inscrit lors de cette journée de roulage. Nous vous conseillons de souscrire à une assurance individuelle pilote sur www.assurancepiste.com au prix de 12€.

Moto : Marque : Modèle : Année :

Catégorie souhaitée :

Débutant (+ de 1'32) Inter 1 (1'27-1'32) Inter 2 (1'22-1'27) Confirmé (- de 1'22)

Chrono sur le circuit de Clastres (régulier) : ' Ou sur un autre circuit : Chrono : '

SILENCIEUX HOMOLOGUE OU 95 DB

Tarif :

115 € Avant le 1 février 2019

135 € Avant le 29 mars 2019

155 € A partir du 29 mars 2019

Ce bulletin est à renvoyé signée avec le chèque à l'ordre et adresse suivante :

TEAM LD - 74 rue des cascades -60350 Cuise la motte

Pour toute question :

Adresse mail : teamld@outlook.fr ou par Facebook

Julien DESMAREST au 07 82 39 65 66

Kevin POULIQUEN au 07 68 90 79 70

Pierre LEMOINE au 07 69 47 79 61

Tout désistement intervenant dans les 30 Jours précédant la journée ne pourra faire l'objet d'un remboursement.



Décharge de responsabilité pour la journée du 28 et 29 avril 2019

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de licence FFM :

Moto : Marque : Modèle : Année :

J'atteste :

- Sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus sont exacts
- Que ma moto est en parfait état : freins, pneu, suspension et étanchéité.
- De ne pas consommer de l'alcool ou produit stupéfiants pendant la journée de roulage
- Que Les organisateurs se réservent le droit d'interrompre à tout instant, la session pour des raisons de sécurité.
- Egalement de pouvoir me faire exclure moi ou un de mes accompagnateurs de façon définitive pour atteinte à la sécurité des autres ou de moi-même.
- Que mon état de santé est sans contre-indication à la pratique de la moto sur circuit
- Que je suis titulaire du permis moto ou du CASM en cours de validité
- Que je renonce à tout recours, pour moi-même et mes accompagnateurs, à quelque titre que ce soit contre le circuit, ses représentants, les bénévoles, les équipes de secours, les organisateurs et l'association « team LD »
- Avoir pris connaissance de la piste et de ses dispositifs de sécurité avant de commencer le roulage, et accepte sans réserve l'état dans lequel il se trouve.
- Que je m'engage à prendre à ma charge toutes les dégradations qu'il pourrait occasionner au titre d'utilisateur de ce Circuit, sur la base d'un devis établi par le Circuit et ses organisateurs.
- Etre le seul responsable de son véhicule et s'engage à ne pas prêter son véhicule à un autre conducteur qui ne serait pas inscrit à cette journée et qui n'aurait pas signé les documents prévus à cet effet.
- Céder tous droits d'image en tant qu'utilisateur du circuit. J'autorise la team LD à utiliser tout cliché photographique et film pris lors de cette journée et m'engage à n'effectuer aucun recours à l'encontre de la team LD à des fins publicitaires et promotionnelles
- Que les animaux ne sont pas autorisés dans l'enceinte du circuit
- Que tout déplacement avec un véhicule 2 roues moteur allumé ce fera avec le port du casque et à allure modérée
- Par la présente avoir été informé des risques d'accidents matériels et/ou corporels, liés à la pratique d'un engin motorisé dans l'enceinte du circuit

TENUE OBLIGATOIRE :

- CASQUE INTEGRAL HOMOLOGUE (JET ET MODULAIRE INTERDIT)
- GANTS CUIR
- BOTTES EN CUIR (PROTECTION MALLEOLE)
- COMBINAISON CUIR ou PANTALON & BLOUSON CUIR ATTACHE
- DORSALE HOMOLOGUE

Fait à Clastres

Le/...../.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

