



RECONNAISSANCE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone :

E-mail :

Type de véhicule :

Profession :

Téléphone à prévenir en cas d'urgence :

Déclare utiliser volontairement les infrastructures du Stadium Automobile d'Abbeville.

Déclare être sobre et ne pas avoir consommé d'alcool ou de produits stupéfiants avant ma venue sur le circuit.

Je décharge la Société Stadium Automobile Ltd de toute responsabilité en cas d'accident corporel et/ou matériel lors des différents entraînements auxquels je participe, accidents provoqués envers moi-même ou envers des tiers.

Je soussigné(e), Madame/Monsieur....., atteste avoir été informé de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer la pratique du sport automobile, conformément à l'article L-321-4 du code du sport.

Je m'engage à respecter le règlement interne du Stadium Automobile d'Abbeville ainsi que toutes les règles de sécurité dictées par le personnel du Stadium Automobile d'Abbeville et renonce pour moi-même et mes ayants droits et mes assureurs éventuels, à tout recours contre la société Stadium Automobile Ltd et ses partenaires, pour tout dommage que je causerais ou subirais. En cas de décès, le présent abandon de recours contient également engagement de porte fort pour mes ayants droits et mes assureurs.

D'autre part, je prends note que je suis responsable de mes accompagnateurs et qu'en aucun cas, ceux-ci ne doivent intervenir sur la piste sans accord préalable de la direction de piste.

Fait à Abbeville le :

Signature :