



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Stage de pilotage

- Tarifs :**
- Stage de pilotage : 230€
 - Repas accompagnants : 12€

Nom :


Prénom :

Adresse :

Code postal:..... Ville:.....

Téléphone : Fax : E-mail :

Type de moto :

 **Obligatoire!** N° immat **ou** n° châssis **ou** n° moteur :

Permis de conduire Noou CASM No.....

Licence FFM de l'année en cours No

- Souhaite participer à la journée du :

Jeudi 17 Avril 2014

SUR LE CIRCUIT Du LUC

Je joins 2 règlements par chèque libellé au nom de : **2AFormation**
D'un montant de **120€** non remboursable et de **110€** encaisser 15 jours avant la date prévu.
Le mauvais temps, intempéries et autres problèmes personnels, ne donnent lieu à aucun remboursement.

Abandon de recours :

Je soussigné :

Déclare avoir pris connaissance du règlement, des règles de sécurités au briefing, des obligations individuelles et abandonne tous recours envers le circuit et l'organisateur en cas d'incident survenant sur la piste ou dans le paddock.

Fait à : Le : Signature

DECHARGE DE RESPONSABILITEE

Dans le cadre de la journée du sur le circuit de....., je soussigné(e)
M....., demeurant

.....
Déclare accepter les risques liée à la participation de cette journée et dégage les organisateurs de toute responsabilité civile, pénale, administrative et judiciaire au cas où je causerais par mon comportement, volontairement ou involontairement, de manière directe ou indirecte, un dommage, quel qu'il soit, à mon véhicule, aux autres véhicules présents, à la piste ou ses abords, à un tiers, un usager ou à moi même. Je renonce à tous recours ou à engager toutes actions judiciaires à l'encontre des organisateurs dès lors que :

- Je serais victime d'un accident dans l'enceinte du circuit de mon fait ou de celui d'une autre personne présente sur la piste
- Ma responsabilité serait engagée par une personne morale ou physique à la suite d'un dommage, dont je serais à l'origine à l'occasion de ma présence dans l'enceinte du circuit.

Je déclare également :

- Etre titulaire du permis de conduire, valide à la date du roulage et correspondant au type de véhicule utilisé ou d'un Certificat d'Aptitude au Sport Motocycliste (CASM).
- Que je suis, avec mes accompagnateurs couvert par une assurance responsabilité civile qui garantie pour nous et pour un tiers l'usage du véhicule dans les conditions de stage ou d'entraînement sur circuit dans l'éventualité d'un accrochage entre participants.
- Avoir pleine et entière conscience des risques liés au pilotage sur circuit fermé.
- Entreprendre les séances de tours libres et d'entraînement sans esprit de compétition, sous mon entière responsabilité et à mes risques et périls.

Je m'engage à :

- Quitter immédiatement l'enceinte du circuit dès lors que je manquerais aux obligations figurant dans le règlement du circuit.
- A ne pas prêter mon véhicule à une personne non inscrite à la journée
- A ne pas circuler sur le site (piste et paddock) sous l'emprise de l'alcool, de stupéfiants ou d'un quelconque médicament qui pourrait être contre indiqué avec la pratique de la moto.

L'organisateur ne peut être tenu responsable des accidents, dont pourraient être victimes les pilotes ou accompagnateurs (tant au niveau corporel que matériel) et des vols ou litiges qui surviendraient pendant la manifestation et le pilote s'engage à obtempérer à toutes indications par signaux ou drapeaux.

Les organisateurs se réservent le droit d'exclure tout pilote ne respectant pas les règles de sécurité (sans remboursement de sa journée) ou d'imposer à un participant de changer de niveau.

L'organisateur rappelle :

- Qu'en cas de collision, chaque pilote assume les dommages matériels de son véhicule.
- Qu'à partir du moment où le pilote monte sur sa moto, il doit obligatoirement être coiffé d'un casque homologué (attaché), d'une tenue entièrement en cuir adapté à la conduite sur piste (blouson, pantalon et gants) et de bottes ou chaussures montantes.
- Que le pilote doit prendre réellement conscience des risques importants qu'il prend par cette pratique sportive et s'informer auprès de la FFM et de sa compagnie d'assurance afin de connaître les garanties d'indemnisations en cas de dommages corporels (assurance individuelle accident).

Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements fournis sont exacts, je certifie avoir pris connaissance des conditions et je m'engage à en respecter et à appliquer toutes les prescriptions.

Lu et approuvée :

Fait le :

Signature :