



## DECHARGE DE RESPONSABILITE TELETHON 05 OCTOBRE 2024 CIRCUIT DE LOIRE ATLANTIQUE

Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

Permis de Conduire N° : ..... délivré le : ..... à : .....

Déclare par la présente décharger le Club CLASSIC ET RACING 901 ATLANTIQUE de toute responsabilité à mon encontre, soit comme pilote, passager ou spectateur en cas d'accident ou d'incident pouvant survenir lors des baptêmes au bénéfice de l'AFM / Téléthon.

En cas de sortie de piste seul ou en cas d'accrochage avec un ou plusieurs véhicules, du Club ou extérieurs au club, tous les dégâts matériels occasionnés à mon véhicule seront exclusivement à ma charge.

En aucun cas, je ne demanderai l'intervention du bureau du Club pour arbitrer ou chiffrer un litige d'ordre financier résultant d'un accrochage ayant entraîné des dégâts matériels à mon véhicule.

Ces dispositions sont également valables que mon véhicule soit piloté par moi-même ou toute autre personne que j'aurai autorisée.

Je confirme que mon véhicule est régulièrement assuré, conforme à la réglementation et muni d'un échappement homologué route, et, si ce n'est pas le cas, qu'il respecte les normes de bruit imposées à 95 dBa maxi.

Je m'engage à prendre à ma charge tous les dommages que je pourrai occasionner aux infrastructures des circuits et notamment : les rails, grillages, panneaux, etc.

Je respecterai les consignes de sécurité, les ordres des commissaires de piste et des organisateurs, les drapeaux ou feux et porterai un casque homologué, attacherai ma ceinture de sécurité, fermerai mes vitres et disposerai d'un extincteur en bon état à bord.

Je renonce à tout recours contre le Club, les responsables, les propriétaires des circuits et les organisateurs éventuels.

Fait à ..... « Lu et approuvé »

Le .....

Signature