

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Merci de lire et de remplir cette décharge.

Je soussigné Mme/Mlle/Mr.....

Adresse :

Email :.....

Véhicule :

Marque :

Immatriculation :.....

Déclare par la présente être conscient des risques que peut entraîner ma participation à la Journée Open sur circuit automobile fermé, même si toute notion de compétition est exclue.

Je dégage en conséquence, soit comme conducteur, soit comme passager, soit comme spectateur, Extrême Limite et le Circuit de Loire-Atlantique, de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature qu'il soit, et renonce à tout recours contre Extrême Limite et le circuit de Loire-Atlantique.

Les dispositions qui précèdent valent que le véhicule utilisé soit conduit par moi-même, ou par toutes autres personnes.

Je reconnais avoir pris connaissance des consignes de sécurité liées à la pratique de la conduite sur circuit et accepte de m'y conformer.

Je reconnais être seul responsable de mon véhicule et m'engage à ne pas le prêter à un autre conducteur sans que celui-ci n'ait signé un document identique et acquitté les mêmes droits de piste.

En cas de dégradations provoquées aux infrastructures du circuit, j'en assumerai les frais financiers correspondants.

Je déclare avoir fait le nécessaire auprès de mon assureur tant en ce qui concerne la couverture Dommages de mon véhicule que ma propre Responsabilité Civile de conducteur de mon véhicule dans le cadre de la Journée Open Extrême Limite. En outre, j'atteste qu'Extrême Limite m'a proposé de souscrire une Garantie Individuelle Accident pour la journée Open.

Je déclare avoir un permis de conduire en cours de validité N°.....

Fait à.....

Le

Signature :

(Mention manuscrite "LU et APPROUVE,
BON POUR ACCORD")