



Ecurie Fouronnaise asbl

Case réservée à l'organisateur

Numéro de voiture

Bulletin d'engagement

ENDURANCE 3 X 1H15 AMATEURS

Samedi 28 avril 2018

(A compléter en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

1° pilote : Nom : Prénom :
Rue : N° :
Code postal : Localité :
Date de naissance : ☎ :
Numéro de permis de conduire :

Adresse e-mail :

2° pilote : Nom : Prénom :
Rue : N° :
Code postal : Localité :
Date de naissance : ☎ :
Numéro de permis de conduire :

Adresse e-mail :

3° pilote : Nom : Prénom :
Rue : N° :
Code postal : Localité :
Date de naissance : ☎ :
Numéro de permis de conduire :

Adresse e-mail :

Numéro de voiture souhaité par l'équipage,
mais pas nécessairement attribué :

(Signatures au verso)

Je soussigné, déclare participer de ma propre initiative, à l'épreuve décrite ci-dessous. Je déclare renoncer pour moi-même, mes ayants droit et mes héritiers (y compris nos assureurs), à tous recours contre :

1. Le ou les propriétaires et/ou exploitants du circuit, si l'épreuve a lieu sur circuit ;
2. Le ou les organisateurs de la manifestation ;
3. D'autres concurrents ou d'autres utilisateurs dudit circuit ;
4. Les préposés aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visés aux points 1, 2 et 3 ci-dessus ;
5. Les assureurs des personnes (ou organismes) visés aux points 1, 2 et 3 ci-dessus ; pour tout dommage que je causerais ou subirais au cours de l'épreuve (y compris les entraînements).

Je déclare également avoir pris connaissance des règlements régissant l'épreuve et m'engage à les respecter sans réserve.

SIGNATURES

Lu et approuvé,

1° pilote

2° pilote

3° pilote

.....

.....

.....

A COMPLÉTER LISIBLEMENT PAR LES PILOTES

Voiture : Marque : Cylindrée :

Participation aux frais d'assurance et cotisation : 100 €

Adresse de contact :

Ecurie Fouronnaise asbl – Centre sportif et culturel des Fourons asbl

Vogelstang, 7 – 3790 Fouron-St-Martin

www.ecuriefouronnaise.be

☎ : 0032(0)4/381.04.00 ou 04/381.22.37

Fax : 04/381.22.39

E-mail : fourons@skynet.be

