



**Ecurie Fouronnaise asbl**

Case réservée à l'organisateur  
N° de la voiture :

# Bulletin d'engagement AUTO-CROSS DES FOURONS - 2 X 30 MIN. JUNIORS DIMANCHE 5 MAI 2019

**Pilote :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Rue : ..... N° : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Date de naissance : ..... Tél. : .....

**Adresse e-mail :** .....

## 2 X 30 MIN. JUNIORS

Je soussigné, déclare participer de ma propre initiative, à l'épreuve décrite ci-dessus. 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-devant ;
5. Les assureurs des personnes (ou organismes) visées aux points 1, 2 et 3 ci-devant ; 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.

**SIGNATURE DU PILOTE**

*Signature du représentant légal (si mineur) + joindre une attestation parentale légalisée*  
Lu et approuvé,

.....

Participation aux frais d'assurance et cotisation : 50 €

Adresse de contact : Ecurie Fouronnaise asbl – Centre sportif et culturel des Fourons  
Vogelstang, 7 – 3790 Fouron-St-Martin. Tél. : 04/381.04.00 - 04/381.22.37 Fax : 04/381.22.39  
[www.ecuriefouronnaise.be](http://www.ecuriefouronnaise.be) - E-mail : fourons@skynet.be