

BULLETIN D'INSCRIPTION

**4H D'ENDURANCE DU TEAM LH RACING
CLASTRES**

DU 15 juin AU 17 juin 2018



Numéro de course souhaité :

nombre de motos engagées :

PILOTE 1 :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TEL :

EMAIL :@.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

.....

N° LICENCE (photocopie **OBLIGATOIRE**) :

MOTO (modèle et cylindrée) :

ANNEE :

PILOTE 2 :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TEL :

EMAIL :@.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

.....

TARIF 540 € / PAR EQUIPAGE

TENUE OBLIGATOIRE : CASQUE HOMOLOGUE / GANTS / BOTTES / COMBINAISON CUIR / DORSALE

IMPORTANT : Cette évènement de roulage ou découverte pour certain, se doit de rester ludique afin que chacun puisse apprécier le plaisir de la piste suivant ses propres capacités.

LES EXCES PRESENTANT UN CARACTERE DANGEREUX SERONT SANCTIONNES D'UN ARRET IMMEDIAT.

J'ai pris acte du fait que j'évoluerai sur la piste sous ma propre responsabilité et renonce à tout recours tant à l'encontre de l'organisateur, qu'aux personnes rattachées au circuit de Clastres et a la FFM.

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à respecter les règles de discipline et de sécurité imposées par la conduite sur circuit.

** Le pilote doit prendre conscience des risques importants liés à la pratique du sport motocycliste et donc l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels. Cette garantie est disponible en allant sur le site www.assurancepiste.com ci-dessus rubrique « Individuelle Accident » ou sur ffmoto.org.

Date et signature précédée de la mention « lu et approuvé » :


Pilote 1 :

Pilote 2 :

Bulletin à renvoyer complété et signé accompagné du règlement à cette adresse :

**TEAM LH RACING
2 chemin ferme rouge
02380 Jumencourt**

**Portable : 06 22 99 59 48
Adresse mail : lh1racing34@aol.com
Site web : www.teamlhracing.com**

 : [Teamlhracing](https://www.facebook.com/Teamlhracing)

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ POUR LA **JOURNÉE DU**

Nom et Prénom du pilote :

.....

Adresse complète :

.....

Code postal : ____ Ville :

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __ N° de licence FFM : N° Assurance :

Moto :

Convention d'utilisation de la piste.

L'utilisateur reconnaît, par la signature de cette présente décharge, entreprendre les séances organisées par le **TEAM LH RACING** sous son entière responsabilité, et déclare accepter les risques inhérents à cette discipline. Il renonce ainsi irrévocablement à tout recours, pour lui-même et tous ses ayants droits, à quelque titre que ce soit, contre les propriétaires ou exploitants du site, les constructeurs, les organisateurs, l'équipe de secours, les commissaires de piste, ou tout autre personne qui en relève à titre quelconque, ainsi que les assureurs des sociétés.

Il déclare avoir pris connaissance de la piste et de ses dispositifs de sécurité avant de commencer les essais, et accepte sans réserve l'état dans lequel ils se trouvent, renonçant donc à pouvoir exercer une action à l'encontre du Circuit et des organisateurs, qu'il soit accidenté de son fait ou de celui d'une autre personne sur la piste (panneuteur, photographe, commissaire de piste, équipe de sécurité, ...), ou pour tout autre raison.

La direction du Circuit ou l'organisateur ne peuvent être tenus responsables des accidents dont pourraient être victimes les usagers (pilotes et accompagnateurs), tant au niveau corporel que matériel, ni des vols ou litiges survenant entre utilisateurs et/ou accompagnateurs.

Il s'engage à prendre à sa charge toutes les dégradations qu'il pourrait occasionner au titre d'utilisateur de ce Circuit, sur la base d'un devis établi par le Circuit et ses organisateurs.

Les organisateurs se réservent les droits, d'interrompre à tout instant l'évolution des utilisateurs pour des raisons de sécurité, et d'exclure de façon définitive un participant ou un accompagnateur dont le comportement empêcherait le bon déroulement de la journée ; les personnes concernées ne pourront prétendre à aucun remboursement des frais d'inscription, même partiellement.

Il reconnaît avoir pris connaissance et accepté l'intégralité du Règlement Intérieur du Circuit de Clastres.

Le participant utilisateur dénommé ci-dessus, déclare être titulaire du permis de conduire, du CASM ou d'une licence en cours de validité.

Le pilote déclare que lui-même et ses accompagnateurs sont couverts par une assurance qui garantit pour eux et pour les tiers l'usage du véhicule dans les conditions d'essais sur Circuit.

L'utilisateur reconnaît être le seul responsable de son véhicule et s'engage à ne pas prêter son véhicule à un autre conducteur qui ne serait pas inscrit à cette journée et qui n'aurait pas signé les documents prévus à cet effet.

Fait à Clastres, le

**Signature, précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé » :**

**« Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus
et accepte les conséquences de toutes fausses déclarations. »**