

Nom du circuit:

Date:

RENONCIATION DE RECOURS

Je, soussigné,

Nom et prénom.....

Adresse :

Adresse e-mail.....

participe de ma propre initiative et de plein gré à l'évènement dont il est question ci-dessus.

Je déclare renoncer à tout recours, pour moi-même, mes ayants droit, mes héritiers, mes proches (parents, époux (se), enfants) et nos assureurs envers :

1. le(s) propriétaire(s) et/ou exploitant(s) du circuit ;
2. le(es) organisateur(s) de l'évènement susmentionné ;
3. les autres participants sur la piste ;
4. les propriétaires/titulaires des véhicules participants, et les autres utilisateurs du circuit ;
5. les aides volontaires et les chargés de mission des personnes ou organismes repris aux points 1, 2, 3 et 4 ;
6. les assureurs des personnes ou organismes repris aux points 1, 2, 3, 4 et 5 ci-dessus pour tout dommage que je subirais pendant la manifestation et les préparations de cette manifestation ;
7. Vous autorisez SCX RACING à utiliser les photos prises lors de la journée de roulage pour les supports de communication liés à son activité ;
8. Je renonce à tout recours sur base des articles 1382 à 1386 du Code Civil, pour tout dégat matériel ou moral que j'aurais à subir
9. Le port du masque est obligatoire à toutes les journées du au COVID19.

Je déclare également avoir pris connaissance des règlements de l'organisation et m'engage à les suivre sans aucune restriction.

Signature (précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")