11ème MONTEE HISTORIQUE DE CHAMBRILLE
20 OCTOBRE 2019

Décharge de Responsabilité

Nom : _____ **Prénom :** _____

Rappel : le port du casque est obligatoire pour le pilote et le passager **(16 ans et plus)**

Après avoir pris connaissance du règlement de la Montée historique, je m'engage à en accepter les termes sans réserve.

J'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire toute assurance individuelle complémentaire que je jugerais utile concernant ma personne et mes biens.

Cette épreuve n'ayant aucun caractère sportif, je décharge l'Ecurie Chambrille, ses représentants et personnels de toute responsabilité pour tous dommages corporels, matériels ou autres pouvant survenir à ma personne et/ou à mes biens.

Je certifie aussi l'exactitude des déclarations ci-dessus.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

1