



<p style="text-align: center;">DECHARGE PERMANENTE DE RESPONSABILITE AUX JOURNEES PILOTAGES SUR CIRCUIT</p>
--

Je soussigné :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel : _____

Permis de conduire n° _____ délivré le : _____ à _____

Déclare par la présente décharger le Club CLASSIC ET RACING 901 ATLANTIQUE de toute responsabilité à mon encontre, soit comme pilote, passager ou spectateur en cas d'accident ou d'incident pouvant survenir lors des manifestations organisées par le Club.

En cas de sortie de piste seul ou en cas d'accrochage avec un ou plusieurs véhicules, du Club ou extérieurs au club, tous les dégâts matériels occasionnés à mon véhicule seront exclusivement à ma charge.

En aucun cas, je ne demanderai l'intervention du bureau du Club pour arbitrer ou chiffrer un litige d'ordre financier résultant d'un accrochage ayant entraîné des dégâts matériels à mon véhicule.

Ces dispositions sont également valables que mon véhicule soit piloté par moi-même ou toute autre personne que j'aurai autorisée.

Je confirme que mon véhicule est régulièrement assuré, conforme à la réglementation et muni d'un échappement homologué route, et, si ce n'est pas le cas, qu'il respecte les normes de bruit imposées.

Je m'engage à prendre à ma charge tous les dommages que je pourrai occasionner aux infrastructures des circuits et notamment : les rails, grillages, panneaux, etc.

Je respecterai les consignes de sécurité, les ordres des commissaires de piste et des organisateurs, les drapeaux ou feux et porterai un casque homologué, attacherai ma ceinture de sécurité, fermerai mes vitres et disposerai d'un extincteur en bon état à bord.

Je renonce à tout recours contre le Club, les responsables, les propriétaires des circuits et les organisateurs éventuels.

Fait à _____

Le _____

« Lu et approuvé »

Signature



**OBJET : ATTESTATION de L'ASSUREUR
DU VEHICULE DE MARQUE PORSCHE**

Nous soussigné : _____

(nom et adresse de la société d'assurance)

Certifions que Mr _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Est titulaire auprès de notre société d'une police d'assurance sous le numéro _____ ayant prit effet le _____ pour une durée d'une année avec tacite reconduction et garantissant les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile qu'il peut encourir du fait de l'utilisation de son véhicule automobile ci-après :

MARQUE : **PORSCHE**

TYPE : _____

IMMATRICULATION : _____

Lors de rassemblements et sorties à but touristiques et sportifs organisés par l'association CLASSIC ET RACING 901 ATLANTIQUE,

Tant sur routes ouvertes que sur circuit fermé dans le cadre d'une circulation libre hors compétition.

Fait à _____ le _____

Signature et cachet de l'assureur :