



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

PASSAGER ADULTE

* Je soussigné(e)

* né(e) le :/...../..... à

décharge par la présente lettre, le personnel du Circuit d'Albi et les membres de l'ASA d'Albi, de toute responsabilité lors des journées roulages Portes ouvertes autos 2020 de l'ASA d'Albi.

Je renonce à faire valoir toute revendication de quelque nature qu'elle soit, auprès du personnel du Circuit d'Albi, de l'ASA d'Albi et de ses membres.

Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation en qualité de passager à bord d'un véhicule lors des journées roulages Portes ouvertes 2020 de l'ASA d'Albi.

Je m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours à l'encontre du personnel du Circuit d'Albi, de l'ASA d'Albi et de ses membres.

Je certifie que je ne fais l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique du sport et notamment du sport automobile.

Le refus de signer et/ou de compléter intégralement cette décharge de responsabilité et/ou la non-présentation de celle-ci, ne m'autorisera pas à être passager à bord d'un véhicule lors des journées roulages Portes ouvertes 2020 de l'ASA d'Albi.

* A Le

* Signature précédée de la mention «Lu et approuvé »

(* MENTIONS OBLIGATOIRES A RENSEIGNER)