

FORMULAIRE DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Rallye Motors Addict Léman Classic 9ème

Du vendredi 17 au dimanche 19 septembre 2027

(Document à renvoyer à motorsaddictleman@gmail.com avant le 31 mars)

ESPRIT DE LA MANIFESTATION

Convivialité, la promenade n'est pas une course de vitesse. Il n'y a aucun esprit de compétition.
En toute circonstance soyer courtois, respectez les autres usagers de la route et gardez le sourire.

CODE DE LA ROUTE

Le participant/conducteur s'engage :

- A respecter scrupuleusement les règles du Code de la Route et de Police locales.
- A obéir aux injonctions des autorités de police ainsi qu'à l'ensemble des arrêtés préfectoraux.
- A suivre l'itinéraire qui a été communiqué.

PERMIS DE CONDUIRE/ASSURANCE

Le participant/conducteur :

- Atteste être en possession d'un permis de conduire valide lors de la manifestation.
- Atteste que le véhicule est bien assuré. Le participant/conducteur est seul responsable de son véhicule et participe sous sa propre responsabilité et assurance.

Lors du départ le participant/conducteur devra être en mesure de présenter aux organisateurs, son permis de conduire, la carte grise du véhicule, une attestation d'assurance valide.

Par la signature du présent formulaire, le participant déclare dégager de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommage, sans aucune exception ni aucune réserve, les organisateurs ainsi que toutes les personnes bénévoles œuvrant dans le cadre du rassemblement Motors Addict Léman du 16 au 19 septembre 2027. Le participant renonce ainsi à faire valoir toute prétention à l'encontre de l'association, de son Comité directeur, ses membres et bénévoles.

Par sa signature, le participant/conducteur atteste également avoir pris connaissance de ce document et en accepte la teneur.

Nom/Prénom : _____ Tél : _____

Véhicule : _____ N° permis : _____

Immatriculation : _____ N° assurance : _____

**JE CERTIFIE AVOIR LU CE DOCUMENT ET COMPRENDRE PLEINEMENT SON CONTENU.
JE SUIS CONSCIENT QU'IL S'AGIT D'UNE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'UN
CONTRAT. JE LE SIGNE DE MON PLEIN GRÉ.**

A _____, le _____

Signature : _____