

ROTARY DAY - Spa-Francorchamps, le 16 octobre 2018

ABANDON DE RECOURS " Pilote " - WAIVER OF APPEAL " Drivers "

Je soussigné, déclare assister de ma propre initiative à la manifestation reprise ci-dessus.

Je déclare par la présente renoncer pour moi-même, mes ayants-droit, mes héritiers, mes proches (mes parents, mon conjoint, mes enfants) et nos assureurs, à tous recours contre:

1. le propriétaire(s) et/ou exploitant (s) du circuit
2. le ou les organisateurs de la manifestation
3. les participants et les utilisateurs du circuit
4. les concurrents et les propriétaires (ou les détenteurs) des véhicules participants
5. les préposés aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visées aux points 1,2,3 et 4 ci-dessus
6. les assureurs des personnes (ou organismes) visées aux points 1,2,3,4 et 5 ci-dessus pour tout dommage que je subirais au cours de cette manifestation

En cas de décès, le présent abandon de recours contient également engagement de porte-fort pour mes ayants droit, mes héritiers, mes proches et nos assureurs.

Je reconnais être responsable de tous dégâts causés par moi-même et/ou les membres de mon équipe aux installations du circuit et notamment les dégâts aux glissières de sécurité.

Je déclare également avoir pris connaissance des règlements qui régissent la manifestation et m'engage à les respecter sans réserve

Je déclare avoir assisté au « briefing pilotes » et souscrire entièrement aux instructions reçues que je m'engage à respecter scrupuleusement

I, undertake, take part to the described test on my own initiative.

I declare that I waive for myself, my beneficiaries and heirs (including my insurers) every appeal against:

1. the owners and/or holder of the circuit
2. the organizers of the test
3. the entrants and the users of the circuit
4. the drivers or owners of the vehicles
5. officials, voluntary assistants and chargé de mission of the persons (or organisations) mentioned under 1, 2, 3 & 4 above
6. the insurers of the persons (or organizations) mentioned under 1, 2, 3, 4 & 5 above, for any damage they would cause during the test

In case of death, this waiver of appeal is also valid for my beneficiaries and heirs (including my insurers).

I recognise to be responsible for any damage caused by myself and/or my team members to circuit installations and safety Armco too.

I declare that I made myself acquainted with the test's regulations and I will respect them without reservation.

I declare to have be present to the pilots briefing and to agree with all received instructions that I will follow.

NOM – PRENOM
NAME – FIRST NAME

N° LICENCE (PERMIS DE CONDUIRE)
LICENCE N°

ADRESSE PRIVEE
HOME ADRESS

Adresse Email :@.....

A signer par le(les) pilote(s) de la voiture
Signature précédée de la mention lu et approuvé

Francorchamps, le 16 octobre 2018