

Formulaire ABANDON de Recours

Afstand van verhaal

Prénom & Nom :

Team;

KART N°

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Date de Naissance:

Mail:

GSM:

Tel :

Epreuve : 24H00 Karting de Francorchamps 2017

Organisateurs :

SoKaFran SA Route du Circuit 51- 4970 Francorchamps - TVA 0449 935 587

ISA Sprl, 387 Ch St Pierre 1040 Bruxelles TVA BE 0418304778 Patrick Van Billoen 0475 82 30 20

Lieu et date : Circuit de Karting de Francorchamps les 6/8 et 1-2-3/09/2017 .

Je, soussigné, déclare participer, de ma propre initiative, à l'épreuve décrite 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 ou les propriétaires et /ou exploitants du circuit et Sokafran SA
2. Les organisateurs de la manifestation
3. D'autres participants et, si l'épreuve a lieu sur circuit, d'autres utilisateurs dudit circuit ;
4. Les concurrents et les propriétaires (ou les détenteurs) des véhicules participants ;
5. Les préposés, aides bénévoles et chargés de mission de personnes (ou organismes) visées aux points 1, 2, 3 et 4 ci avant ;
6. Les assureurs des personnes (ou organismes) visées aux points 1, 2, 3, 4 et 5 ci avant ;

Pour tous dommages que je subirais au cours de l'épreuve (y compris les entraînements).

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 déclare avoir pris connaissance des règlements qui régissent l'épreuve et m'engage à les respecter sans réserve.

Signature du Pilote

DATE :

2017

Précédée de la mention LU ET APPROUVE

Pour accord du tuteur légal

DOCUMENT A PRESENTER EN ORIGINAL LE JOUR DES CONTRÔLES ADMINISTRATIFS
CONTRESIGNE PAR LE TUTEUR SI LE PILOTE EST MINEUR D'AGE