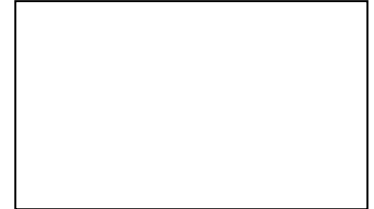




SAINT VALERY MOTO CROSS

Dimanche 04 Octobre 2020

NATIONAL



Numéro souhaité

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Tel : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ___/___/___ Lieu : _____

Club : _____

CASM : _____ délivré le : ___/___/___ à _____

Licence FFM n° : _____ Type : _____

Marque moto : _____ Cylindrée : ___ Type : _____

Je soussigné, déclare :

1. Avoir pris connaissance du règlement particulier, en acceptant les termes, m'engage à l'observer dans tous les détails et à le respecter.
2. Connaître les règlements de la F.F.M et m'y conformer strictement.
3. Prend l'engagement de respecter toutes les décisions qui seront prises à mon égard par le directeur de course ou les commissaires sportifs, agréés par la F.F.M, chargés du contrôle de cette épreuve.
4. Je renonce à exercer tout recours contre les organisateurs de la présente réunion sportive pour le ou les accidents ou dommages corporels et matériels qui pourraient me survenir avant, pendant ou après cette épreuve.
5. En cas d'annulation pour une raison majeure indépendante de notre volonté, aucun engagement ne sera remboursé, seul le certificat médical ou casse mécanique (facture) sera recevable pour prétendre au remboursement.
6. Dans le parc pilotes vous êtes prié de bien vouloir reprendre vos déchets, huile, Pneus, etc. pour des raisons écologiques, ne pas oublier que vous êtes responsables de vos accompagnateurs.
7. le tapis de sol est obligatoire, licence panneuteur obligatoire pour chrono

Fait à.....le.....

(Signature précédée de « lu et approuvé »)

A RETOURNER : Mesnard Adrien, 8 rue du stade, 76560 DOUDEVILLE

Tel.0667262871, mesnard.ad@gmail.com

Avant le 25/09/2020

1 enveloppe timbrée à votre nom

37€ engagement d'inscription et un chèque de caution de 50€