



# INSCRIPTION TELETHON

## DIMANCHE 8 DECEMBRE 2019



**CHAQUE PILOTE DOIT ETRE TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE VALIDE ET D'UNE RC CIRCULATION EN COURS DE VALIDITE**

**CATEGORIE SOUHAITEE :**  VEHICULE GT \*  VEHICULE RALLYE \*  VEHICULE TOURISME \*

**TARIF : 80€ la JOURNEE**

**ASSURANCES :** RC PISTE prise en charge par le syndicat mixte

**PAIEMENT :** Merci de joindre à la fiche d'inscription

- Un premier chèque de 80€ à l'ordre AFM TELETHON

- Un second chèque de caution de 100€ à l'ordre AFM TELETHON

nous les adresser à : SYNDICAT MIXTE CIRCUIT DU VAR – Route des Mayons – 83340 LE LUC

[leroychlo88@gmail.com](mailto:leroychlo88@gmail.com)

Je m'engage à l'issue de la matinée de roulage à assurer des baptêmes de 11h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h30 au profit de l'AFM Téléthon. Dans le cas contraire, j'ai noté que le chèque de caution de 100€ serait encaissé au profit de l'AFM Téléthon

J'atteste que mon véhicule est équipé d'un siège passager

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur « roulage auto Téléthon » téléchargeable sur [www.circuitduvar.com](http://www.circuitduvar.com)

### INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom/Prénom : ..... Date de naissance : \_/ \_/ \_

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Tél Fixe : ..... Portable : ..... Email : .....@.....

N° PERMIS DE CONDUIRE :

INFORMATIONS AUTO : N° IMMATRICULATION : ..... Année : .....

MARQUE / TYPE : .....

ASSURANCE RC CIRCULATION :

Compagnie : ..... Adresse : .....

N° Police : / ..... / Validité : .....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : Nom/Prénom : ..... Téléphone : .....

### DECHARGE DE RESPONSABILITE :

Je soussigné(e), M. \_\_\_\_\_ accepte tous les risques liés à la pratique du sport mécanique sur circuit fermé. Je reconnais avoir été informé(e) par le Syndicat Mixte de la Base de Loisirs du Circuit du VAR propriétaire du circuit et organisateur de la journée de mon intérêt à souscrire une Assurance Individuelle Accident dans le cadre de la pratique de ce sport. Par conséquent, je m'engage à respecter les règles de consignes de sécurité en vigueur, les règles de circulation mises en place dans l'enceinte du circuit ainsi que les ordres des responsables de piste. Le non-respect de ces consignes pourra entraîner mon exclusion.

Aussi je dégage le Syndicat Mixte de la Base de Loisirs du Circuit du Var de toutes responsabilités, en cas d'accrochage, de chute ainsi que de vol de matériel et m'engage à assumer seul(e), les conséquences de mes actes notamment des accidents que je pourrais occasionner et dont je serais victime. Je ne pourrais en aucun cas mettre en cause la responsabilité du Syndicat Mixte Circuit du Var propriétaire et organisateur de la journée et m'engage à garantir ces derniers de tous recours en la matière.

FAIT A : \_\_\_\_\_

LE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

SIGNATURE :