# ABANDON DE RECOURS

Bikers' Days circuit de SPA - FRANCORCHAMPS

**DATE** : 16/17 MA 2017

**NOM :** _____

**PRENOM** : _____

**ADRESSE :** _____

**CODE POSTAL :** _____

**LOCALITE :** _____

**E-MAIL** _____

**MOTO** _____

**Tel I.C.E (In Case Of Emergency)** _____

Après avoir pris connaissance du règlement, nous nous engageons à observer toutes les prescriptions et déclarons que tous les renseignements concernant le véhicule inscrit sont rigoureusement exacts.

Nous, soussignés, déclarons participer de notre propre initiative à l'événement ci-dessus.

Nous déclarons par la présente renoncer pour nous-mêmes, nos ayants-droit, nos héritiers, nos proches (nos parents, notre conjoint, nos enfants) et nos assureurs à tous recours contre :

1. le ou les organisateurs de la manifestation (Degecom - DG Sport sprl – Jumpy asbl),
2. d'autres participants,
3. les concurrents et les propriétaires des véhicules participants,
4. les préposés, aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visés aux points 1,2 et 3, en-avant,
5. les assureurs des personnes (ou organismes) visés aux points 1,2,3 et 4 ci-avant, pour tous les dommages que nous subirions au cours de l'événement.

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

Nous déclarons également avoir pris connaissance des règlements qui régissent l'événement et nous nous engageons à les respecter sans réserve.

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude de ces déclarations.

Fait à _____ le _____

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé) : _____