



## CHALLENGE F1

### ATTESTATION DE RESPONSABILITÉ PERMANENTE ENGAGEMENT DE NON-RECOURS POUR L'ANNÉE EN COURS JOURNÉES CIRCUITS TINSEAU TEST DAYS

Je soussigné(e) : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Profession : .....

Mail : ..... Mobile : .....

Type de voiture : ..... Immatriculée : .....

Déclare être tout à fait conscient des risques engendrés par mon activité sur les circuits pour les journées de roulage Tinsautestdays et avoir 18 ans révolus.

Acceptant les risques du roulage en route fermée, hors voie publique, je dégage en conséquence, soit comme conducteur, soit comme passager, soit comme spectateur ; le propriétaire et l'exploitant des circuits ainsi que les organisateurs que sont la Eurl Challenge F1 de toutes responsabilités, en cas d'accident de quelque nature qu'il soit, et renonce à tout recours contre ceux cités précédemment. Assumant entièrement les éventuels périls matériels, corporels et immatériels que je pourrais subir du fait de ma présence sur les circuits.

En cas d'accident, sur les sites des journées Tinsautestdays, avec un autre utilisateur, je m'engage à régler le sinistre directement avec lui. J'assume personnellement tous les dommages que je pourrais occasionner sur les circuits des journées Tinsautestdays que ce soit aux biens ou aux personnes.

Les propriétaires des véhicules participant à ces manifestations, font leur affaire personnelle de l'assurance de leur responsabilité civile vis-à-vis des tiers.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et de ses consignes de sécurité que je m'engage à respecter. (Informations envoyées par mail 5 jours avant l'évènement). Je m'engage à respecter les signalisations des circuits, feux ou drapeaux et à en connaître les significations disponibles sur le site internet [www.tinseau.com](http://www.tinseau.com) et dans le stand réceptif.

Je déclare être en totale santé, ne pas être sujet aux maladies cardiaques ni à tout autre problème de santé m'interdisant les efforts physiques. Je dégage toutes responsabilités envers l'organisateur, le circuit et les participants des Tinsautestdays si je contracte le covid sur une des journées TTD.

Je suis assuré(e) auprès de la Compagnie d'Assurances .....

Par la Police N° : ..... actuellement en cours de validité pour le circuit.

Permis de Conduire N° : .....

Le, ... / ... / ... à .....

Signature