



INSCRIPTION au roulage du **17 Août 2019** à Fontenay le Comte

Fiche à imprimer et à renvoyer à Mr Gabarra Pierre « 8 rue Pablo Picasso 22120 Yffiniac » + joindre le formulaire de décharge de responsabilité

Mail : secretariat@armorsliders.fr

Nom :	Prénom :	Téléphone (fixe ou portable)
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
E-mail (à noter clairement pour recevoir votre confirmation d'inscription).....@.....		
Marque de la moto :	Modèle :	
Immatriculation ou N° série/ identification :		
N° permis de conduire (A) ou CASM :	N° Licence :	

Pour les non licenciés :

- **L'assurance RC circuit est incluse dans le prix de l'inscription.**
- **Assurance pilote (Facultative)** : Le pilote doit prendre conscience des risques importants liés à la pratique du sport motocycliste et de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels. Cette garantie est disponible en allant sur le site www.assurancepiste.com « Individuelle Accident » ou sur le site www.lenevette-assurances.com « Protection Corporelle ».

- J'ai souscrit à une assurance pilote. Je ne souscris pas à une assurance pilote.

Date et signature :

Catégories : Débutants (Jamais roulé à 1mm30)	Moyens (1mm30 à 1mm20)	Intermédiaires (1mm20 à 1mm14)	Confirmés (<1mm14) Temps constatés en 2017
Chrono de référence à Fontenay : Autre(s) circuit(s) :/...../.....			

Armorsliders se réserve le droit de faire des changements de catégories

- le 17 Août Tarif = chèque de 95 € à l'ordre d'Armor sliders ou 90€ (pour les inscriptions envoyées avant le 16 juin 2019)**

POINTS IMPORTANTS :

- ✓ La confirmation d'engagement vous sera envoyée **uniquement par mail**.
- ✓ Lors des vérifications administratives vous devrez impérativement présenter votre permis de conduire(A) ou CASM et pour les licenciés une photocopie de la licence (sans quoi l'inscription ne sera pas validée).
- ✓ Limite sonore maximum admise sur le circuit de Fontenay le comte **95db (Selon la réglementation FFM en vigueur)**. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'exclusion en raison du dépassement de ce niveau sonore.

Je soussigné déclare que les informations ci-dessus sont exactes et d'avoir pris connaissance et signer le formulaire de décharge de responsabilité.

Date et signature :