

## DECHARGE A COMPLETER & A SIGNER

Je soussigné : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° permis de conduire valide : \_\_\_\_\_

Déclare dégager l'AMICALE PORSCHISTES NORMANDIE et ses représentants de toutes responsabilités civiles ou pénales en cas d'accident me survenant ou que je pourrais provoquer à des tiers au cours des sorties touristiques sur routes ouvertes ou circuits organisées par l'AMICALE PORSCHISTES NORMANDIE, Accepte par la présente décharge de renoncer à toute instance et action à l'encontre de l'AMICALE PORSCHISTES NORMANDIE ou ses représentants pour quelque cause que ce soit.

Je déclare que mon véhicule : \_\_\_\_\_

marque/type : \_\_\_\_\_

immatriculé : \_\_\_\_\_

est conforme à la législation et réglementation en vigueur et est assuré auprès de

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

N° de police/date d'échéance : \_\_\_\_\_

Je m'engage à signaler à l'AMICALE PORSCHISTES NORMANDIE tous changements concernant mon contrat d'assurance ci-dessus et à ne pas participer en tant que conducteur à aucune activité proposée par le club pendant la période où je pourrais être sous le coup d'une suspension de permis de conduire.

Je reconnais être le seul responsable de mon véhicule et m'engage à ne pas le prêter à un autre conducteur si celui-ci n'est pas couvert par mon contrat d'assurances.

Je certifie avoir pris connaissance de mes engagements et responsabilités.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »