

**ABANDON DE  
RECOURS**

DATE :

**NOM / PRENOM** (Full Name) :

**ECURIE** (Team) :

**TYPE DE VOITURE** (Type of car) :

**N° DE LICENCE :**

**ASAAB :** OUI  NON

Je, soussigné(e), déclare participer, de ma propre initiative et sous mon entière responsabilité à la manifestation ci-dessus citée. Je déclare, par la présente, renoncer pour moi-même, mes héritiers, mes proches (mes parents, mon conjoint, mes enfants) et nos assureurs, à tous recours contre :

1. Le ou les organisateurs et/ou exploitants du circuit
2. Le ou les organisateurs de la manifestation
3. D'autres participants et d'autres utilisateurs du circuit
4. D'autres concurrents et propriétaires (ou les détenteurs) des véhicules participants
5. Les préposés, aides bénévoles et chargés de mission des personnes (ou organismes) visés aux points 1,2,3,4 et ci-avant
6. Les assureurs des personnes (ou organismes). Visés aux points 1,2,3,4 et 5 ci-avant
7. Le constructeur et préparateur

Pour tous dommages que je subirais au cours de la manifestation (**y compris les entraînements**).

Je déclare également avoir pris connaissance des règlements qui régissent l'épreuve et m'engage à les respecter sans réserve, en particulier :

S'engage respecter en toutes circonstances les feux de signalisation ou les injonctions des commissaires de piste préposés, chargés de mission, mis en place par l'organisateur de la rencontre.

Accepte le port du casque et des ceintures.

Reconnaît être seul responsable de son véhicule et s'engage à ne pas prêter son véhicule à un autre conducteur sans que celui-ci n'ait signé un document identique.

Déclare prendre d'éventuels passagers à leurs risques et périls et sous son entière responsabilité.

Déclare être responsable des dégâts éventuels qu'il occasionnerait avec son véhicule aux infrastructures et notamment aux rails de sécurité du circuit et s'engage à en rembourser les frais ainsi occasionnés.

En cas de décès, le présent abandon de recours contient également engagement de porte-fort pour mes ayant droits, les héritiers, mes proches et nos assureurs.

Signature [précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »]



**Société Economie Mixte Paul Armagnac**

Société d'Economie Mixte au capital de 373 501 € - R.C.S. AUCH B 383 578 952 - N° SIREN : 383 578 952 00012 - CODE APE : 9311Z  
CIRCUIT PAUL ARMAGNAC - BP 24 - 32110 NOGARRO (F) - Tél. 05 62 09 02 49 - Fax : 05 62 69 05 44  
IBAN/BIC CA AQUITAINE - FR76 1330 6009 1501 5948 5000 017 / AGRIFRPP833

