

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | <b>RALLYE LËTZEBUERG</b><br><b>Shakedown 1 juillet 202</b> <input type="checkbox"/> | <b>N° départ</b> |
|  | <b>Déclaration de renoncement pour copilote</b>                                     |                  |

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Nom :              | Prénom:             |
| Rue:               | Code Postal / Lieu: |
| Date de naissance: | Téléphone:          |

Pièce d'identité:      carte d'identité

Je voudrais participer dans la voiture de: \_\_\_\_\_ (Pilote/  
Copilote) au Shakedown en fonction de Copilote. Je suis au courant qu'il ne s'agit pas d'une compétition sportive,  
et qu'il n'existe pas d'assurance de responsabilité civile.

Je sais, que des problèmes corporels peuvent être causés durant le Shakedown. Je vous garantie de ne pas souffrir  
de problèmes cardio-vasculaires.

Le port de la tenue complète homologuée selon les normes FIA est obligatoire.

**La participation est à mes propres risques et périls**

Je sais, que le pilote a signé une déclaration de renonciation auprès de l'organisateur. Avec le dépôt de cette  
déclaration, je renonce à toute réclamation en cas de déchets ou de blessures corporelles.

Je m'oblige à tenir en compte les instructions de l'organisateur et de toute personne aidant l'organisation.

Je m'oblige à porter, pendant tout l'événement, le bracelet délivré par l'organisateur.

\_\_\_\_\_  
Lieu

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature copilote