



# 24H BULEX

Bulex®

## SPA FRANCORCHAMPS 2021

## FORMULAIRE ABANDON DE RECOURS

### Afstand van verhaal/Waiver of liability

\*Required fields

First Name\*

Last Name\*

ID Passport Nr\*

Team Name\*

Kart Nr\*

Adress\*

Postal Code\*

Town\*

Birthday\* (dd/mm/yyyy)

Email\*

GSM\*

Phone Nr

#### ÉPREUVE : 24H00 KARTING DE FRANCORCHAMPS 2021

Organisateurs :

Racb Karting de Spa Francorchamps SA Route du Circuit 51- 4970 Francorchamps - TVA 0449 935 587  
ISA Sprl, 387 Ch St Pierre 1040 Bruxelles TVA BE 0418304778 Patrick Van Billoen 0475 82 30 20

Lieu et date : Circuit de Karting de Francorchamps Test les 14-15/08/2021 et épreuve 04-05-06/09/2021

Je, soussigné, déclare participer, de ma propre initiative, à l'épreuve décrite ci-dessus. Je déclare par la présente renoncer pour moi-même, mes ayants droit, mes héritiers, mes proches (mes parents, mon conjoint, mes enfants) et nos assureurs, à tous recours contre :

1. Le ou les propriétaires et /ou exploitants du circuit,
2. Les organisateurs de la manifestation
3. D'autres participants et, si l'épreuve a lieu sur circuit, d'autres utilisateurs dudit circuit ;
4. Les concurrents et les propriétaires (ou les détenteurs) des véhicules participants ;
5. Les préposés, aides bénévoles et chargés de mission de personnes (ou organismes) visées aux points 1, 2, 3 et 4 ci avant ;
6. Les assureurs des personnes (ou organismes) visées aux points 1, 2, 3, 4 et 5 ci-avant ;

-Pour tous dommages que je subirais au cours de l'épreuve (y compris les entraînements).

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

-Je déclare avoir pris connaissance des règlements & entraînements qui régissent l'épreuve et m'engage à les respecter sans réserve.

-Je déclare connaître les contraintes liées à la pandémie et m'engage à me conformer à toute injonction des autorités médicales, sportives, administratives, organisationnelles à peine d'exclusion sans remboursement ni bonification de quelque sorte que ce soit.

**Signature Pilote\***

Précédée de la mention "Lu et Approuvé"

Date\*

For acceptance, the responsible Name

*If the driver is minor, the parent, the legal guardian or the responsible must sign the document, and this before participating at the non-qualifying practices.*