



FORMULAIRE ABANDON DE RECOURS

Afstand van verhaal/Waiver of liability



Document à présenter en original le jour des contrôles administratifs, contresigné par le tuteur si le pilote est mineur d'âge

*Champs obligatoires

FIRST NAME*	LAST NAME*	LICENCE NUMBER	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ASN	COUNTRY OF THE LICENSE	TEAM NAME	KART N°*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N°	ADRESS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
POSTAL CODE	TOWN	BIRTHDAY(DD/MM/YYYY)*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-MAIL*			
<input type="text"/>			
GSM*	PHONE NUMBER		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ÉPREUVE : 24H00 KARTING DE FRANCORCHAMPS 2018 LIEU : Circuit de Karting de Francorchamps
DATE : 30/06 & 01/07/2018 **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
CONTACT : Patrick Van Billoen 0475 82 30 20

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, le RACB, 53 Rue d'Arlon 1040 Bruxelles.
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 qui régissent l'épreuve et m'engage à les respecter sans réserve*

CONFORMITÉ AVEC LES RÈGLES EUROPÉENNES (RGPD) – TRAITEMENT DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Je marque mon accord en ce qui concerne le traitement de mes données à caractère personnel étant entendu qu'elles ne peuvent être traitées que dans le cadre de l'activité du Karting loisirs et uniquement par Inter Service Agencies Sprl. Aucune de ces données ne seront cédées en aucun cas à aucun sous traitant ni à un quelconque tiers.

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.