



CIRCUIT VAL DE VIENNE
LE VIGEANT

Infos pilote :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Téléphone : _____ Adresse mail : _____
Chronos de : _____ sur le circuit de : _____

Infos journée de roulage :

Circuit : _____ Date : _____ Tarif : _____ €
Circuit : _____ Date : _____ Tarif : _____ €
Circuit : _____ Date : _____ Tarif : _____ €

Documents à présenter obligatoirement :



Permis de conduire (A) ou C.A.S.M ou Licence / PASS circuit FFM

EN CAS DE NON PRESENTATION DE CES DOCUMENTS VOUS NE POURREZ PAS ROULER

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE CIRCUIT COMPRISE DANS LE PRIX DU ROULAGE

Catégories :

Débutant : _____
Intermédiaire : _____
Pilote : _____

L'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE CIRCUIT EST COMPRISE DANS LE ROULAGE

Cette assurance RC Circuit couvre les dommages corporels causés à autrui. Elle ne couvre pas vos dommages corporels, les dégâts sur les motos et les dégâts causés au circuit. Les dégâts occasionnés aux infrastructures du circuit vous seront facturés.

Assurance complémentaire facultative :

Nous vous rappelons que la pratique de la moto sur circuit est un « sport à risques »

Donc nous insistons sur le fait qu'il est fortement recommandé de souscrire une Assurance Individuelle Accident qui vous couvrira en cas d'accidents corporels (invalidité/décès), qui peuvent être lourds de conséquences pour vous.

Je suis conscient de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant mes dommages corporels, qui peuvent être lourd de conséquences pour moi, par conséquent :

Je souhaite bénéficier de l'Assurance Individuelle Accident au tarif de 12 € / jour proposé par assurancepiste.com, je joins à mon inscription le bulletin de souscription dûment complété (Votre inscription + prix de l'assurance = 12 € / jour en plus du montant du (des) roulage(s).

Je m'engage à souscrire une Assurance Individuelle Accident auprès d'une autre compagnie d'assurance.

Je m'engage à souscrire un PASS Circuit au tarif de 38 € / jour directement auprès de la FFM (OBLIGATOIRE pour les mineurs sans licence ni CASM)

Je ne souhaite pas souscrire une Assurance Individuelle Accident.

Infos moto :

Marque : _____ **Cylindrée :** _____ **Année :** _____

Sonomètre : 102 db

Je déclare :

- avoir lu et accepté les conditions générales du roulage *LVM Organisation* (dont décharge de responsabilité).

-Etre conscient des risques encourus lors de la pratique du sport motocycliste.

-Certifié sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche d'inscription.

A _____ LE _____

SIGNATURE (précédé de la mention « lu et approuvé ») :

A renvoyer avec votre règlement à :

LVM Organisation 825 route de la bougie ZA la CRAZ 38780 ESTRABLIN (F)

Contacts : contact@lvm-racing.fr 06.49.70.85.56 / 04.37.04.65.27