

**Bulletin inscription :**Stage MX

 **1/ Fiche de renseignements du pilote :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom:** |  | **Marque de votre moto:** |  |
| **Prénom:** |  | **Modèle :** |  |
| **Club :**  |  | **Millésime :** |  |
| **n° licence FFM :** |  | **Cylindrée:** |  |
| **E-mail :** |  | **Niveau :**  | **Initiation / Regional / National** |
| **Tel :** |  | **Objectifs sportifs :**  |  |

**2/ Décharge de responsabilité et instructions :**

 **Je soussigné Mme/ Mr .................................................... , responsable du pilote.................................................................. participant au stage moto sportif organisé par la Ligue Motocycliste régonale du Centre-Va de Loire, reconnait avoir pris connaissance des conditions impératives de participation, en les signant suivis des mentions « lu et approuvé ».**

**Ce stage de regroupement est offert aux pilotes licenciés en Ligue du Centre, pour les hors ligues, une participation de 30 euros sera demandée.**

 **L'emprunt des parcours prévus se fera sous ma seule et unique responsabilité selon une allure contrôlée sur une moto en parfait état de fonctionnement et silencieuse (Les lignes d'échappement d'origine peuvent être changées par un modèle respectant les normes RCS de la FFM.**

 **Je reconnais reconnais disposer d'une licence FFM à jour, m'autorisant la conduite sur un parcours homologué par le diplôme des maitres de stage, Mr Jean SALESSE-LAVERGNE et Mr Julien DUBAC, afin de faciliter son organisation.**

**Je reconnais disposer d'un casque en parfait état, sans impact, ayant moins de cinq ans et étant homologué (estampillé de la norme Française *NF S 72.305*ou norme Européenne E suivi d'un chiffre de 1 à 18), je reconnais disposer d'une protection dorsale homologuée CE, ainsi que du minimum de matériel de protection (gants, maillot recouvrant intégralement les manches, pantalon, genouillère et bottes rigides) . Le non respect de ces recommandations se fera donc à mes risques et périls, et je sais que je ne pourrai en faire grief aux organisateurs Mr Jean SALESSE-LAVERGNE et Mr Julien DUBAC, de rechercher leur responsabilité, notamment en cas d’accident corporel que je pourrais subir ou provoquer.**

**Je considère répondre aux critères de bonne condition physique et avoir pris toutes les dispositions utiles pour le faire vérifier par mon médecin sachant que la mauvaise appréciation de mon état de santé se fera à mes risques et périls. Je sais que je ne pourrai en faire grief aux educateurs et a la ligue sportives de cette jouréne en recherchant leur responsabilité, notamment en cas de problèmes physique survenant sur place ou d’aggravation d’une maladie antérieure, pouvant entraîner une hospitalisation, ou un rapatriement vers mon domicile.**

 **Je sais que ce stage a pour objectif le progrès et l'éducation sportive, elle s'effectuera sur une allure prudente et n'est en aucune façon une course ou une compétition sportive, qu'elle ne donnera lieu à aucun classement basé sur ces éléments et que le public n'y est pas invité.**

* **Fait à : le : ..…./....../..........**
* Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :