



Décharge de Responsabilité pour Pilote Mineur

Je soussigné(e) [Nom, prénom] né(e) le [date de naissance] :

En qualité de parent/tuteur légal de [Nom, prénom du Mineur] :

Né(e) le [Date de Naissance] :

Autorise par la présente mon enfant à participer aux journées d'entraînement moto organisées par So Ride sur le circuit [Nom du Circuit] + le [Date de l'Événement] :

En signant cette décharge, je reconnais avoir pris connaissance des risques inhérents à la pratique de la moto sur circuit fermé et accepte que So Ride, les propriétaires du circuit, ainsi que leurs employés et représentants, soient dégagés de toute responsabilité en cas d'accident ou de blessure survenant lors de l'événement.

Je m'engage également à ce que mon enfant respecte les règles de sécurité en vigueur sur le circuit, notamment le port obligatoire du casque intégral, de la combinaison de cuir, des gants, des bottes et de la protection dorsale. Je comprends que la consommation d'alcool et l'utilisation de véhicules non conformes aux normes sonores sont strictement interdites sur le circuit.

Je déclare que mon enfant est en bonne santé et apte à participer à cette activité.

En cas d'urgence, la personne à contacter est [Nom et Numéro de Téléphone de la Personne à Contacter] :

Fait à [Lieu], le [Date] :

Signature du Parent/Tuteur avec la mention « lu et approuvé » :

