

Journée de la sécurité routière à Moto

MONT DE MARSAN – Dimanche 1^{er} octobre 2023

BULLETIN D'INSCRIPTION

Pilote

Nom : Prénom :
né(e) le : à :
adresse :
N° portable : Mel :

Passager OUI NON

Moto

Marque / cylindrée :
Type : Roadster / Low rider / Sport / Trail / GT / Scooter .
Assurance :
Compagnie : Agence de :
N° police : Validité du au
Garantie corporelle conducteur : OUI NON

Permis de conduire

Catégorie : A A2
N° : Date d'obtention :
Kilométrage moyen parcourus par année à moto : Km

Je soussigné (nom, prénom), , reconnais avoir été informé que je suis tenu de respecter le Code de la route et que la responsabilité de l'État ne pourra être engagée en cas d'incident ou d'accident le 1er octobre 2023, dans le cadre de l'opération « Journée de la sécurité routière à moto ».

Je certifie exact les renseignements mentionnés ci-dessus, avoir pris connaissance du règlement et en accepter les termes.

J'autorise les services de l'État à reproduire et publier pour dix ans, pour la France et l'Europe, les photographies collectives me représentant et prises au cours de cette opération (article 7 du règlement).

Fait à

le

Signature :