

# ASA Pays de Dieppe

302 rue du Château  
76730 Auppegard  
Tél : 06 10 67 72 95  
Email : asapaysdedieppe.poppy@orange.fr



## DECHARGE DE RESPONSABILITE PASSAGER

Je soussigné, .....

Demeurant : .....

.....

Déclare décharger de toutes responsabilités l'ASA Pays de Dieppe, ses dirigeants et le conducteur de la voiture, en cas d'accident ou d'incident de toute nature que ce soit, qui pourrait survenir lors de la journée séance d'essais le samedi 2 Mars 2024.

Je reconnais avoir pris conscience de tous les risques liés à cette activité et je m'engage à respecter le règlement établi pour cette journée et dont j'ai pris connaissance.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

Fait le : .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »