

DECLARATION DE RESPONSABILITE

ACTION DE SECURITE ROUTIERE

« COURBES ET TRAJECTOIRES »

Organisée le **samedi 13 décembre 2025 DE 9h00 à 16h30**

**A la demande et en coordination avec la PREFECTURE DE POLICE
DES BOUCHES-DU-RHÔNE**

**Par L'ASSOCIATION ARTEMIS SECURITE ROUTIERE
en présence et avec la collaboration des forces de l'ordre.**

Je, soussigné,

NOM : _____ **PRENOM :** _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

DOMICILE : _____

TELEPHONE : _____

MAIL : _____

Reconnais dans le cadre de ma participation à l'opération ci-dessus nommée :

- Être titulaire du permis de conduire pour la catégorie du véhicule conduit, en cours de validité,
- Que le véhicule motocyclette utilisé, ci-après décrit, est régulièrement assuré et en cours de validité à la date de l'événement :

MARQUE : _____

TYPE : _____

IMMATRICULATION : _____

COMPAGNIE ASSURANCE : _____

VALABLE DU : _____ **AU** _____

N° POLICE : _____

Que je dois respecter les règles du code de la route :

- Être revêtu des équipements propres à la pratique d'un deux roues motorisé (casque, gants, chaussures fermées, pantalon et blouson) ainsi que mon passager* (le cas échéant)
- Ne pas avoir consommé de substances illicites ou influant ma tâche de conduite au moins 48 heures avant l'action.
- Suivre les consignes des animateurs encadrant le stage et adopter une conduite sécuritaire, s'exposant à défaut à une exclusion immédiate.

Je déclare également abandonner mon droit à l'image relatif aux photos ou vidéos qui pourraient être réalisés à l'occasion de cet événement.

Fait à , le (date et signature précédé de la mention lu et approuvé)

