



Secrétariat

Mise à jour : mars 2022

Renonciation de recours

Je soussigné, _____ faisant partie en tant que Membre de l'Association dénommée LORRAINE BIKERS et sise à l'adresse suivante : Milwaukee Twin - 90, Boulevard de la Solidarité - 57075 METZ, reconnaît participer aux activités de la dite Association sous mon entière responsabilité.

Je certifie être en possession d'un contrat d' Assurance concernant mon (mes) véhicule(s) à 2 (ou 4) roues que j'utilise pour mes déplacements dans le cadre de mes activités avec LORRAINE BIKERS, et que moi même et/ou mon (mes) passager(s) sommes couverts par ce contrat d'Assurance, tant pour les dommages ou accidents mettant en cause ma responsabilité civile, que ceux pouvant être occasionnés par des tiers à ma personne ou celle de mon passager.

Je m'engage en conséquence à renoncer à toute poursuite envers LORRAINE BIKERS et ses Membres dirigeants pour des dommages survenus à moi même ou à mon passager, à l'occasion d'activités pratiquées dans le cadre de cette association, et particulièrement lors de sorties à moto, tant en France qu'à l'Étranger.

Lu et Approuvé, (mention manuscrite)

Fait à _____, le _____

Signature