



**ASSOCIATION TRAJECTOIRE MOTO SECURITE**  
13 RUE DE LA GARE 05230 LA BATIE NEUVE SIRET : 83342813930012

**FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS « SORTIE MOTO »**

**Je, soussigné**

**atteste par la présente :**

- Avoir sollicité l'association « Trajectoire Moto Sécurité » pour effectuer une sortie moto en date du :
- Être titulaire d'une assurance et d'un permis de conduire valide pour la catégorie de véhicule conduit.
- Disposer d'un véhicule en état de fonctionnement et conforme au Code de le Route. De même, disposer d'un équipement de protection individuel adapté.
- Être dans un état physique conforme à la conduite d'un véhicule sur route ouverte à la circulation publique.
- Me conformer au Code de la Route et adopter un comportement n'apportant aucune critique.
- M'engager totalement au respect de l'environnement dans lequel je me déplace pendant toute la durée de la sortie.
- Être attentif aux conseils prodigués par l'équipe d'encadrement.
- Avoir pris connaissance que la prestation s'effectue sur route ouverte, que le participant est considéré en excursion personnelle. A ce titre l'organisation, l'équipe d'encadrement, l'association « Trajectoire Moto Sécurité » n'est en aucun cas responsable directement comme indirectement, en cas d'accident, de chute ou de défaillance d'un participant, de vol de matériels durant le repas ou tout autre moment de l'activité.
- J'autorise, n'autorise pas l'exploitation et la diffusion des photos et des films pris durant la manifestation.

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE :**

**TEL PORT :**

**MAIL :**

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom

Tel :

Chèque de 25€ à l'ordre de « trajectoire moto sécurité »

***Pour des raisons de règlement et d'assurance, veuillez-vous munir, le jour de l'activité moto de :  
Votre carte grise, votre permis de conduire et de votre attestation d'assurance, sans quoi vous ne  
pourrez pas participer à la sortie moto, merci de votre compréhension.***

Fait à :

Le :

Signature