

**MONTEM QUAD
PAILLE**

**HAPPY
BIRTHDAY**

13-14

MAI

**Randonnée sur
boucle de 7,5
kms.**

**Réservé aux
motos et quads
homologués et
assurés.**

Places limitées !

**MONTEM QUAD
PAILLE**

**T'invite à son week-end
anniversaire ! On ne le fête qu'une
fois cette année alors ne rate pas
l'événement ! Infos <http://montempaille.clubeo.com>**

**MONTEM QUAD
PAILLE**



Week-end Anniversaire Montempaille Samedi 13 & Dimanche 14 Mai 2017

A Montempaille 41360 Savigny sur Bray

Principe : Randonnée sur boucle de 7,5 kms pour motos et quads homologués

Planning :

Samedi 13 Mai 2017		Dimanche 14 Mai 2017	
8h00	Inscription et contrôle administratif	8h00	Inscription et contrôle administratif
9h00	Briefing + tour de reconnaissance	9h00	Briefing + tour de reconnaissance
9h30	Ouverture de la boucle	9h30	Ouverture de la boucle
12h30	Pause repas	12h30	Pause repas
13h30	Reprise	13h30	Reprise
17h30	Fermeture de la boucle	17h30	Fermeture de la boucle
Samedi soir : Apéro, barbecue géant, gâteau bougies et fête d'anniversaire			

Obligations des participants :

- Motos et quads homologués en état de fonctionnement respectant les normes anti-bruit
- Permis, Attestation d'assurances et carte grise en règles (**sous peine de refus**)
- Protections du pilote **OBLIGATOIRE** ! casques, gants, bottes, par pierre avec dorsale

Tarif :

- **35€** la journée inscription **avant le 09 Mai 2017 acompte 20€** à l'ordre de Montequad obligatoire
- **50€** les 2 jours inscription **avant le 09 Mai 2017 acompte 30€** à l'ordre de Montequad obligatoire
- **45€** la journée sans réservation **!/ ** **DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES** **!/ **

Tarif par pilote comprenant l'inscription, le café d'accueil, l'adhésion à la journée et l'assistance.

Bivouac gratuit sur place. Prévoir nourriture, barbecue à disposition.

Envoyé vos inscriptions **avant le 09 Mai 2017**

**!/ \ NOMBRE DE PLACES LIMITÉ /! **

Infos / résa : 07.83.91.37.48 – 09.63.59.63.92



Week-end Anniversaire Montempaille

Samedi 13 & Dimanche 14 Mai 2017

INSCRIPTION

NOM :PRENOM :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE :MAIL :

MODEL ET MARQUE MOTO/QUAD :

IMMAT :COMPAGNIE D'ASSURANCE :

N°ASSURANCE :

Fait à le

Signature :

A retourner rempli, signé accompagnées de l'acompte et la décharge de responsabilité **avant le 09 Mai 2017**

Par courrier :

Montemquad la basse folie 72440 MAISONCELLE

Venir a Montempaille :

Adresse GPS : lieu-dit la roncière Savigny sur braye 41360

MONTEMQUAD

Domaine de Montempaille – 41360 SAVIGNY SUR BRAYE

Association à but non lucratif Loi 1901 – N° W412000462 Vendôme

<http://clubmontemquad.1fr1.net/forum> – Mail : montemquad@neuf.fr

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) Nom Prénom Pseudo

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Mail

Passager (nom & prénom)

Déclare que mon véhicule désigné ci-dessous est assuré par :

Compagnie d'assurance N° de contrat :

Marque/Type

Immatriculation

Je déclare être en possession d'un permis de conduire en cours de validité, et utiliser le terrain du club Montemquad hors notion de compétition.

Permis de conduire A ou B – N°

Moi-même et mon passager sommes assurés contre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés à nous-mêmes ou à des tiers et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause de non garantie en cas d'utilisation de mon véhicule sur voies ouvertes à la circulation publique ou sur terrain privé.

Déclare dégager le club Montemquad de toutes responsabilités en cas d'accident, de vol de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucunes exceptions ni réserves, causé par moi-même ou par autrui, personnes, animaux, véhicules et généralement tous objets et biens quelconques rencontrés sur le terrain ou circuits de randonnées.

J'ai bien été informé par ailleurs que les membres du club Montemquad n'interviennent pas en tant que professionnels mais en tant que bénévoles.

Je déclare avoir été informé de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer la pratique du quad, moto, 4x4,... conformément à l'article L321-4 du code du sport.

Je déclare avoir pris connaissance des consignes de sécurité et accepte de m'y conformer. Je sais que le non respect des consignes de sécurité peut entraîner mon exclusion sans contrepartie.

Fait à le
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

(Conducteur)

(Passager)