

# 30<sup>ÈME</sup> RALLYE RÉGIONAL DE LA FOURME



**28/29 JUILLET 2023**



Accréditation presse / Décharge de responsabilité

Je soussigné,

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Média représenté :** \_\_\_\_\_

Tel. portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

décharge de toute responsabilité les organisateurs du 30<sup>ème</sup> Rallye Régional de la Fourme en cas d'incident ou d'accident dont je pourrais être victime ou occasionné par moi sur le parcours du rallye.

En aucun cas l'organisation ne pourrait en être tenue responsable.

Je prends note que le port d'une chasuble verte est obligatoire.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e) :