

32^{ème} Rallye Régional de la Fourme



25/26 juillet 2025



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 32^{ème} 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 de l'épreuve ne pourrait en être tenue responsable.

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

Fait à _____ le _____ 2025

Signature de l'intéressé(e) :