**Formulaire d’inscription aux courses CASCAS du 13 septembre2025  
Les champs marqués par \* sont obligatoires** *Inscription gratuite pour tous, pilotes et véhicules*

|  |  |
| --- | --- |
| NOM / PRENOM du pilote \* :  Adresse complète \* :  Code postal \* : Ville \* :  Adresse mail \* (écrire lisiblement SVP) :  Téléphone portable \* : Votre âge au 13 septembre 2025 \* :  Nom de la caisse : Club :  (Il est possible de joindre une photo)  Catégorie : Junior (moins de 16 ans)  Folklorique  vitesse  autre :  Longueur de la caisse : Largeur : Poids: Nombre de place \* :  Quel numéro souhaiteriez- vous, s’il est encore disponible ?:  Participerez vous aux 2 descentes nocturnes si nous les mettons en place ? : **Oui  - Non  \*** | |
| Descriptif de la caisse pour le commentateur : | |
| Je suis détenteur d’une assurance responsabilité civile en cours de validité  me garantissant contre tout sinistre lors de cet événement. **Oui  - Non  \*** Si Non, je prends une adhésion « CASCAS - Pilote du jour » auprès de OJD (19 €) : **Oui ** De plus,  J’atteste avoir pris connaissance du règlement général de la course, m’engage à le respecter et atteste de la conformité et de la fiabilité de mon véhicule : **Oui  \*** Par conséquent,  je décharge OJD, les organisateurs, de toutes responsabilités **Oui  \* SIGNATURE \* :**  en cas d’incident, accident ou sinistre provoqué ou subi  par moi-même, mes passagers ou mes proches pendant ces courses : | |
| J’autorise l’organisateur à utiliser mon image ainsi que celle de mon enfant mineur, les prises de vue lors de la course pour diffusion presse, réseaux sociaux et site web : **Oui  - Non ** | |
| Date :  Lu et approuvé, + signature du pilote \* | **Si le pilote est mineur :** Le tuteur légal toujours présent durant tout l’événement : Prénom, Nom \* :   Lu et approuvé, + signature du tuteur légal \* |

**Le refus de signer cette décharge de responsabilité avant la manifestation donne le droit à l’organisation d’exclure votre participation à l’évènement.**  
Imprimez et envoyez le document à l’ Association OJD  15, avenue de la Ribaute 81240 Albine ou  
Scannez le document rempli et envoyez le à [ojdasso@gmail.com](mailto:ojdasso@gmail.com) infos au 06 75 25 38 79  
Nous avons besoin de ce document pour prouver que vous vous êtes inscrits avant la limite, ou en liste d’attente.