



# 14e Journée Circuit Desmo-twin à Clastres Lundi 22 Avril 2024



L'association Desmo Twin Racing Team 59/62 a loué le circuit de Clastres (Aisne) et vous propose une journée de roulage, initiation circuit.

Le rendez-vous est fixé à **8h00 au plus tard** au circuit pour les formalités administratives, le petit déjeuner (offert) et le contrôle du véhicule (un contrôle préalable en concession est vivement conseillé). Tous les véhicules en mauvais état (système de freinage, kit chaîne et pneumatiques) seront refusés d'accès à la piste.

**De plus, la moto doit être équipée d'un échappement homologué : la limite maximale infranchissable pour tout type de véhicules est fixée à 93 dB à 60% du régime moteur ; contrôles ... !. Attention cette année plus de passe droit... !!! 8h pour le sonomètre !! Possibilité de contrôles alcoolémie. !!**

Possibilité d'arriver la veille, eau, toilettes, électricité, avec le nouveau paddock !

Un briefing obligatoire à 8h30, où le commissaire responsable de piste vous donnera les conseils et les principales recommandations pour la sécurité sur le circuit. 1ere série 9h pile. !

**L'équipement minimum obligatoire** est le casque homologué, des gants, un blouson cuir, des bottes un pantalon cuir et une dorsale, n'oubliez pas la dorsale, obligatoire et vérifiée à chaque série.

Inscrivez-vous dans l'une des catégories suivantes pour que nous puissions gérer les entrées en piste et limiter les risques.

Nom .....Prénom :.....  
Adresse :.....  
N° de Tel : .....**Mail (obligatoire):** .....@.....  
Moto : .....

Anciennes (94)++     Femmes/Débutants     Modernes     125cc

**Pièces à retourner obligatoirement : Lisez et relisez avant d'envoyer**

- feuille d'inscription complétée entièrement... ! Surtout mail !!
- chèque de 105€ pour l'inscription **A l'ordre de Desmo-Twin 59/62 ou virement !**
- chèques retirés fin janvier pour acompte de la location, les suivants, fin mars. Donnez la date quand on peut retirer le chèque pour les premiers inscrits, merci.
- Inscription comprend : café/petit pain choco/repas du midi/5 photos(mini) à confirmer !!
- photocopie du permis de conduire / attestation assurance / carte grise.
- décharge de responsabilités dûment complétée. CASM si vous l'avez.
- photocopie licence FFM (si vous avez)
- vous devez souscrire une assurance piste à la journée (Pass Circuit FFM) ou à l'année [www.assurancepiste.com](http://www.assurancepiste.com) ; c'est obligatoire. !!

Nous vous précisons qu'aucun dossier incomplet ne sera pris en compte et **qu'aucun désistement ne fera l'objet d'un remboursement complet de l'inscription, pas d'inscription et de règlement sur place...merci de votre compréhension.**

A renvoyer à :

**Degaudez Rob. Clastres// 47 rue Manon Roland 59290 Wasquehal 06.82.340.551**

Fait à .....

Le...../...../.....

**Signature :**

**ATTESTATION DE RESPONSABILITE  
ENGAGEMENT DE NON-RECOURS  
A remplir complètement... !!!**



**ATTENTION**

**Suite au nouveau décret 2006-554, toutes les personnes qui vous accompagnent, devront impérativement rester derrière la barrière. Merci de votre compréhension.**

Je soussigné .....

Adresse : .....

Déclare être tout à fait conscient des risques engendrés par mon activité sur le circuit de Clastres. Je reconnais avoir été informé que le sport moto est un sport dangereux et qu'un manque de respect des sécurités établies sur un circuit automobile peut entraîner de graves conséquences jusqu'à occasionner la mort. **Donnez immatriculation ou n° moteur**

J'assume ces risques sous mon entière responsabilité et je déclare irrévocablement, tant pour moi-même que pour mes ayants droits, ne pas intenter d'action en responsabilité contre l'association Desmo Twin Racing Team 59/62, ainsi que contre les représentants du circuit de Clastres, assumant entièrement les éventuels périls matériels et corporels que je pourrais subir du fait de ma présence sur le circuit. En cas d'accident, sur le circuit de Clastres avec un autre utilisateur, je m'engage à régler le sinistre directement avec lui.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et de ses consignes de sécurité, que je m'engage à respecter.

J'assume personnellement tous dommages que je pourrais occasionner, que ce soit aux biens ou aux personnes.

Je déclare utiliser la piste du circuit de Clastres en vue du perfectionnement de ma conduite ou essai de mon véhicule.

Je déclare utiliser la piste de Clastres dans l'état où elle se trouve et ce sans esprit de compétition.

Modèle du véhicule .....

Immatriculation OU numéro de moteur .....

Numéro de licence FFSA ou Compagnie d'assurance .....

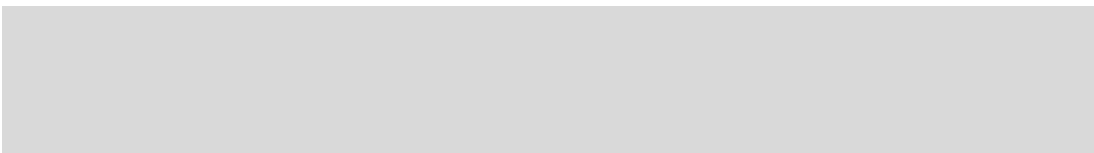
Numéro de contrat .....

Bureau ou courtier .....

Fait à .....

Le.....

Signature du  
pilote :



Pour nos cousins de Belgique...virement possible.



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Établissement      Guichet      N° de compte      Clé RIB

**20041      01005      1554588P026      76**

IBAN - Identifiant international de compte

**FR87 2004 1010 0515 5458 8P02 676**

BIC - Identifiant international de l'établissement

**PSSTFRPLIL**

DOMICILIATION :

**LA BANQUE POSTALE - CENTRE FINANCIER**

**59900 LILLE CEDEX 9**

TITULAIRE DU COMPTE :

DESMO TWIN  
RACING TEAM 59 62  
47 RUE MANON ROLAND  
59290 WASQUEHAL

Cadre réservé au destinataire du relevé