

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À RETOURNER À : SARL ARTS ET SYSTÈMES GRAPHIQUES BP 10131 - 49001 ANGERS CEDEX 01

Nom & prénd		
Monn & prend	JII	

JE CHOISIS DE PARTICIPER AU RAID SUIVANT :

RAID ERMITE (Validation de traces)

(13)	23
JOUR	JOURS

RANDONNÉE(S) À LA JOURNÉE AU CHOIX

COCHER LA(LES) CASE(S) DE VOTRE CHOIX

FRANCE - ÉTAPE 1	THIERS - MONTBRISON	260km	SAM 04 AVRIL 2026
FRANCE - ÉTAPE 2	MONTBRISON - ROANNE	225km	DIM 05 AVRIL 2026
FRANCE - ÉTAPE 3	ROANNE - THIERS	240km	LUN 06 AVRIL 2026

RAID COMPLET

COCHER LA CASE SI C'EST VOTRE CHOIX

ID COMPLET

FRANCE - ÉTAPE 1	THIERS - MONTBRISON	260km	SAM 04 AVRIL 2026 X
FRANCE - ÉTAPE 2	MONTBRISON - ROANNE	225km	DIM 05 AVRIL 2026 X
FRANCE - ÉTAPE 3	ROANNE - THIERS	240km	LUN 06 AVRIL 2026

POLIR I F PRIX DF .

	FOUN	FFLUIVI	JE .
(19			_
JOUR	RANDONNÉE	= 85€ TTC	
JOUR			
(23)			
2	RANDONNÉES	= 170€ TTC	
JOURS			
(33)			
R/	AID COMPLET	= 255€ TTC	
JOURS			

*Une étape comprend : Animateur-photographe à moto + Suggestion de circuit. Seule(s) la(les) étape(s) annulée(s) par l'organisateur pourra(ont) faire l'objet d'un remboursement.

PARAPHE	

CHÈQUE LIBELLÉ À L'ORDRE DE ASG-COMMUNICATION À RETOURNER PAR VOIE POSTALE À : SARL ARTS ET SYSTÈMES GRAPHIQUES BP 10131 - 49001 ANGERS CEDEX 01

CHÈQUE BANCAIRE D'UN MONTANT DE :

EUROS

RIB: SARL ARTS ET SYSTÈMES GRAPHIQUES IBAN FR76/1790/6000/3218/2990/9100/077 BIC Swift code AGRIFRPP879

VIREMENT BANCAIRE D'UN MONTANT DE :



ATTESTATION - ENGAGEMENT - DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

PILOTE

Nom & prénom	
Né(e) le	à
Demeurant (Adresse comp	lète)
Code postal	Ville
Téléphone	E-mail
	Personne(s) à prévenir en cas d'accident
(i)	TéléphoneTéléphone
Nom & prénom	TéléphoneTéléphone
Déclare être titulai	re d'un permis de conduire en cours de validité me donnant droit de piloter la moto
	avec laquelle je participe au RAID ERMITE
N°	
délivré le	par la préfecture de
Déclare être au	torisé à piloter la moto homologuée 2 places, immatriculée à mon nom, assurée
et obligatoirement é	quipée des accessoires et pneumatiques adaptés à un usage sur routes et hors-routes
	avec laquelle je participe au RAID ERMITE
Marque & modèle	
Immatriculation	
Compagnie d'assurance	

Déclare que mon état de santé me permet de piloter une moto à mes risques et périls

M'engage à porter les équipements obligatoires et de protection, tous homologués et indispensables à ma participation au RAID ERMITE sur routes et hors-routes

M'engage à ne jamais exercer à l'encontre de Monsieur Olivier GALLARD (personne physique) ou de la S.A.R.L. Arts et Systèmes Graphique (personne morale) dont il a la gérance aucune action et/ou poursuite à la suite d'éventuelles conséquences dommageables liées à ma participation au RAID ERMITE. J'ai bien noté que le RAID ERMITE n'est en aucune façon une compétition sportive, que les idées de performance et de vitesse en sont totalement exclues, qu'il ne donnera lieu à aucun chronométrage et que je n'ai pas obligation d'y participer. J'atteste avoir été informé que le RAID ERMITE empruntera des axes routiers et des pistes présumées ouvertes à la circulation publique, sans garantie aucune et que je n'ai pas obligation de me soumettre au suivi du tracé éventuellement suggéré par Monsieur Olivier GALLARD (personne physique) ou par la S.A.R.L. Arts et Systèmes Graphique (personne morale).

J'accepte de me conformer au code français de la propriété intellectuelle ainsi qu'aux traités et accords internationaux comportant des dispositions relatives à la protection des droits d'auteur. J'atteste avoir été informé que l'utilisation notamment commerciale, la reproduction, représentation ou la diffusion, à des fins autres que personnelles, en tout ou partie des documents et fichiers fournis sur quelque support ou par tout procédé que ce soit par Monsieur Olivier GALLARD (personne physique) ou de la S.A.R.L. Arts et Systèmes Graphique (personne morale) dont il a la gérance est interdite. Le non-respect de cette interdiction constitue une contrefaçon au sens des articles L. 335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle susceptible d'engager la responsabilité civile et pénale du contrefacteur.

Date et signature précédée de la mention "Certifié exact, bon pour acceptation"