



# RESPONSABILITE

**NOM**

**PRENOM**

**TEL**

Je certifie que le véhicule qui participe à cette sortie est couvert par une assurance réglementaire avec un contrôle technique valide et que je connais et respecterai notamment la législation en vigueur sur la consommation d'alcool. De ce fait je dégage la responsabilité des organisateurs en cas d'accident corporel ou matériel pouvant survenir.

**N° IMMATRICULATION VEHICULE :**

**DATE :**

**SIGNATURE :**

**ATTESTATION OBLIGATOIRE POUR LA MANIFESTATION ORGANISEE PAR  
L'ASSOCIATION ROYAN CAPITALE DE LA BELLE EPOQUE LE *DIMANCHE 23*  
*AOUT 2026* A ROYAN.**