



DELTAGERACCEPT

Som deltager ved Padborg Parks arrangement accepterer jeg at underkaste mig de for arrangementets afvikling gældende regler, ligesom jeg accepterer at følge enhver anvisning fra instruktøernes side.

I modsat fald er jeg bekendt med, at instruktøren kan udelukke mig fra yderligere deltagelse i arrangementet.

I øvrigt bekræfter jeg ved min underskrift følgende:

- At jeg ikke lider af epilepsi, diabetes, eller anden sygdom som kan have indflydelse på min evne til at styre motorkøretøj i forbindelse med arrangementets afvikling.
- At jeg ikke har indtaget medicin, alkohol eller euforiserende stoffer, således at indtagelsen kan have indflydelse på min evne til at styre motorkøretøj i forbindelse med arrangementets afvikling.
- At min deltagelse i arrangementet sker på eget ansvar og egen risiko, og at jeg forud for arrangementets afvikling er bekendt med de almindelige risici i forbindelse med at deltage.
- At jeg ikke kan gøre krav gældende mod Padborg Park, instruktører eller andre involverede for evt. skade, som jeg måtte blive påført, samt - at jeg forud for arrangementets afvikling er opfordret til at sikre mig, at jeg har tegnet egen ulykkesforsikring, der dækker min deltagelse.
- At jeg under arrangementets afvikling er ansvarlig for enhver skade, som jeg måtte påføre andre personer eller andres ejendom på grund af uagtsomhed fra min side i overensstemmelse med de almindeligt gældende erstatningsregler.
- At jeg er ansvarlig for evt. skader, som jeg måtte forvolde på de motorkøretøjer jeg anvender under arrangementets afvikling, samt skader på banen og/eller banens faciliteter m.v. - uanset årsag.

Erstatningsansvar/Selvrisiko ved sådanne skader er på max.: 10.000,- kr.+ moms pr. skade.

Mod betaling af et beløb på kun 300,00 dkr. Kan der tegnes en forsikring, så max erstatningsansvaret/selvrisikoen bliver nedsat til et max beløb på 5.000.00 kr pr skade.

Jeg bekræfter endvidere med min underskrift, at jeg er myndig.

Dato _____

Navn (i blokbogstaver): _____

Adresse: _____

Postnr/ by.: _____

ICE nummer: _____ (In Case of Emergency- telefonnummer til en pårørende)___

Underskrift: _____

Jeg ønsker at tegne forsikringen, så selvrisikoen nedsættes til 5.000.00 kr. pr skade.

Underskrift: _____

[Følg os på Facebook](#)