

# HIGHSPEED TUR 3+3 OMGANGE



## 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** \_\_\_\_\_ **Gavekort nummer:** \_\_\_\_\_

Navn (i blokbogstaver): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr/ by.: \_\_\_\_\_

ICE nummer: \_\_\_\_\_ (In Case of Emergency- telefonnummer til en pårørende)\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

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

Underskrift: \_\_\_\_\_

**Følg os på Facebook**