

# TEST lav og høj støj



## 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.

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

Dato: \_\_\_\_\_

TEAM \_\_\_\_\_ SERIE \_\_\_\_\_ STARTNUMMER \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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