

Déclaration de consentement autorisant l'utilisation de la piste de karts CalaRace pour des groupes

Consignes de sécurité

L'utilisation de la piste de karting demande à ses utilisateurs un haut niveau de concentration, de condition physique et de discipline. Nous attirons expressément l'attention sur le danger particulier pour les personnes présentant des troubles de la colonne vertébrale et des problèmes cardiaques ainsi que de l'hypertension.

Je confirme que:

1. je ne souffre d'aucune défaillance corporelle et que, pendant l'utilisation des karts, je ne suis pas sous l'influence d'alcool/de drogue ou de médicaments qui peuvent influencer ma capacité à conduire et que je me sens en état de conduire.
2. je conduis toujours en fonction de mes compétences.
3. je ne m'autorise aucune conduite risquée et dangereuse et que j'évite des collisions avec d'autres conducteurs ou le long de la bordure latérale.
4. je suis toujours les instructions des employés ou mandataires de la société Alexander Schreibeisen GmbH & Co. KG.

Remarques importantes

Vêtements : veiller à porter des vêtements près du corps. Veuillez retirer ou fixer les foulards, cravates et ceintures.

Port du casque obligatoire : un casque intégral doit être porté en général. Pour des raisons d'hygiène, le port d'une cagoule est obligatoire avec les casques de location.

Il est interdit de fumer dans l'ensemble du bâtiment !

Surveillance vidéo : pour votre propre sécurité, la piste est placée sous vidéosurveillance. Nous utilisons les enregistrements vidéo uniquement pour déterminer les causes de dommages ; néanmoins, ils sont écrasés en continu et ne sont mémorisés que pendant sept jours au maximum après utilisation de la piste de karts.

Des conduites et des collisions dangereuses et celles qui endommagent les karts nous autorisent à vous exclure du circuit (sans remboursement du prix d'entrée). Les autres droits ne sont pas affectés. Le billet acheté est annulé en cas d'absence coupable au départ de la course prévue / à l'heure indiquée.

Enregistrement personnalisé

Pour des raisons d'assurance et pour un éventuel recours aux dommages-intérêts en raison de dommages sur les karts dont vous seriez responsable, il est nécessaire de saisir votre nom. En outre, ces indications permettent un affichage personnalisé sur l'écran et des impressions de vos temps par tour.

Dans le cas de conducteurs mineurs, cette déclaration doit être signée par un représentant légal. En l'absence d'un représentant légal, présenter une photocopie de la carte d'identité du représentant légal comme preuve de la procuration.

Nom : _____

Rue, n° : _____

Prénom : _____

Code postal, lieu : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Je consens à ce que mes données soient mémorisées également au-delà de la période requise de sept jours pour le suivi des dommages et que je sois informé(e) des offres actuelles de la société Alexander Schreibeisen GmbH & Co. KG. Ce consentement peut être révoqué à tout moment.

Oui, je souhaite recevoir la newsletter de la société Alexander Schreibeisen GmbH & Co. KG contenant les dernières actualités et offres par e-mail. (Veuillez cocher) Ce consentement peut être révoqué à tout moment.

Kehl,

Date / signature de la personne accompagnatrice majeure, avec adresse exacte, qui déclare agir pour le tuteur légal.

Déclaration de consentement autorisant l'utilisation de la piste de karts CalaRace pour des groupes

Enregistrement personnalisé de toutes les personnes mineures

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____