

**ENTRY FORM**
BULLETIN D'ENGAGEMENT**2010 FIM WOMEN'S TRIAL TRAINING CAMPS**
STAGES FIM DE TRIAL FEMININ 2010

Frammersbach, Germany, 9-11 August

RIDER
COUREURName and First name
Nom et prénom:

Date and place of birth
Date et lieu de naissance:

Address
Adresse:

Country
Pays:

Telephone
Téléphone:

E-mail:

Telefax
Téléfax:

Nationality
Nationalité:

FMN:

N° Licence:

60.5 LIABILITY

The participant in an official event exonerates the FIM, the FMNR, the CONUs, the FIM promoters, the organisers and the officials, their employees and officers and agents from any and all liability for any loss, damage or injury which he may incur in the course of an official event or the training thereof, except under the provisions in Article 110.3 thereafter.

Furthermore, the participant undertakes to indemnify and hold harmless the FIM, the FMNR, the CONUs, the FIM promoters, the organisers and officials, the employees, officers and agents, from and against any and all liability to third parties for any loss, damage or injury for which he is jointly and severally liable.

60.5 RESPONSABILITE

Le participant à une Manifestation officielle exonère la FIM, la FMNR, la CONU, les promoteurs contractés par la FIM, les organisateurs et les officiels ainsi que leurs représentants, auxiliaires et employés, de toute responsabilité pour des lésions corporelles ou dommages matériels, directs ou indirects, qui pourraient lui être causés dans le cadre d'une Manifestation officielle ou d'un entraînement en vue de cette Manifestation. L'Art. 110.3 du Code Sportif est réservé.

En outre, le participant s'engage à relever et à garantir la FIM, la FMNR, la CONU, les promoteurs contractés par la FIM, les organisateurs et les officiels ainsi que leurs représentants, auxiliaires et employés, de toute responsabilité pour toute perte, dégât ou blessure à l'égard de tiers dont il est solidairement et conjointement responsable.

Closing date / Date de clôture :

15 days before the Training Camp / 15 jours avant le Stage

Send to / Envoyer à :

FIM/CTR

11 route Suisse

CH-1295 Mies, Suisse

Fax : +41 22 9509501

The Undersigned certifies the veracity of the mentioned information. She declares knowing the FIM Statutes and Sporting Code, in particular the provision which provides for the exclusive competence of the Court of Arbitration for Sport in Lausanne/Switzerland, the Women's Trial des Nations Rules, to accept them and to conform with the directives of the FIM, the organisers and officials.

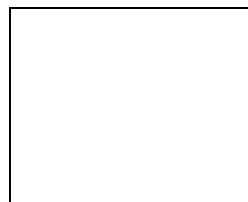
La Soussignée atteste l'exactitude des informations mentionnées. Elle déclare connaître les Statuts et le Code Sportif FIM, en particulier la disposition prévoyant la compétence exclusive du Tribunal Arbitral du Sport à Lausanne/Suisse, le Règlement du Trial des Nations Féminin, les accepter et se conformer aux directives de la FIM, des organisateurs et officiels.

Date

Date: _____

Stamp of the FMN

Cachet de la FMN:



Signature of the rider

Signature du coureur: _____

The riders are insured for the minimum compulsory insurance coverage in accordance with the FIM Codes.

(FIM Sporting Code Art. 110.2)

Les coureurs sont assurés avec une couverture d'assurance minimale obligatoire conformément aux Codes FIM.

(Code Sportif FIM Art. 110.2)