

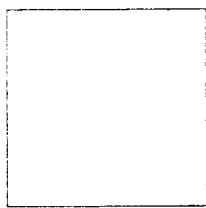
The Undersigned certifies the veracity of the mentioned information. He declares knowing the FIM Statutes and Sporting Code, in particular the provision which provides for the exclusive competence of the Court of Arbitration for Sport in Lausanne/Switzerland, the Trial World Championship Rules, to accept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

Le Soussigné atteste l'exactitude des informations mentionnées. Il 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 Championnat du Monde de Trial, les accepter et se conformer aux directives de la FIM, des organisateurs et officiels.

Date : _____

Rider's signature
Signature du Coureur : _____

Stamp of the FMN
Cachet de la FMN



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)