



CZECH AMATEURISH MOTOSPORT

Žádost o vystavení licence pro rok

Příjmení:	Jméno:	Rodné č.:
Ulice+čp.:	Město:	PSČ:
Telefon:	E-mail:	

Požadované vyplňte dle zpravodaje č. 1/05

Licence	mezinárodní	A
	národní	B
	regionální	C
Seriál	číslo dle zpravodaje č.1/05	Startovní číslo, pokud není seriál evidovaný na internetu
Třída	dle zpravodaje č.1/05	
Platnost licence	roční	
	denní	Informace na www.racing.cz

Vysvětlivky:

Licence Vás opravňuje ke startu při závodech v gesci I.M.B.A a ČAM

- | | |
|---|---|
| A | - platí pro podniky světového a evropského významu + národní podniky typu "B" a "C" |
| B | - platí pro podniky národního významu + podniky typu "C" |
| C | - platí pro podniky regionálního významu |

Potvrzení o lékařské prohlídce

Potvrzují, že jsem oprávněn provádět příslušnou lékařskou prohlídku a že výše jmenovaný může vykonávat motoristický sport (motokros, superkros, supermoto, silnice) ve smyslu Směrnice MZ ČSR č. 3/1981 s výše uvedeným typem licence.

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Prohlášení

Jsem si vědom, že se sportovního podniku mohu zúčastnit zcela způsobilý. Motocykl a ochranné pomůcky, které budu používat k jízdě, budou vždy v bezvadném technickém stavu. Zdravotní problémy (nevolnost, úraz, apod.), které vznikly v souvislosti se sportovním podnikem, jsem povinen ihned hlásit přítomnému lékaři sportovního podniku. Touto žádostí se přihlašuji do sportovních podniků v gesci I.M.B.A., ČAM. Prohlašuji, že se budu řídit příslušnými řády a pokyny organizátora sportovního podniku, který je oprávněn určovat pravidla těchto sportovních podniků. Rovněž budu dodržovat pokyny ostatních činovníků. Jsem si vědom, že porušení příslušných řádů může vést k mému vyloučení ze sportovního podniku bez náhrady. Prohlašuji, že jsem řádně pojištěn u zdravotní pojišťovny a splňuji nárok na proplacení případného ošetření. Jsem si vědom, že se sportovního podniku účastním na vlastní nebezpečí a odpovědnost. Prohlašuji, že se vzdávám nároku na náhradu škody, která by mně mohla vzniknout v souvislosti se sportovním podnikem, a to vůči všem účastníkům sportovního podniku. Souhlasím se zveřejňováním výše uvedených údajů a i jiných v souvislosti s činností, do které se tímto přihlašuji.

Datum:	Podpis matky	Podpis jezdce
Místo:	Podpis otce	

... v případě, že žadatel je méně než 18 let, podepisují žádost i zákonní zástupci

Podpisy ověřil:

... podpisy je nutné ověřit, buď pověřený regionální orgán nebo dle příslušného zákona