



Kubatura / St. číslo

Žádost o vystavení licence pro rok _____

Příjmení (Nachname)	Jméno (Vorname)
Adresa - Ulice (Straße)	Rodné číslo (Vers. Nr.)
Adresa - Město (Stadt)	Telefon
PSC (PLZ)	E-mail

Pokud jste již vlastníkem licence, uveďte zde její číslo (Lizenznummer wenn vorhanden)

Licence MOTOKROS	Evropa	EC	
	Národní	B	
	Regionální	H	
	Elév (děti)	E	

Potvrzení o lékařské prohlídce (Ärztliche bestätigung)

Potvrzuji, že jsem oprávněn provádět příslušnou lékařskou prohlídku a že výše jmenovaný může vykonávat motoristický sport za účelem dosažení nejvyšších rychlostí ve smyslu Směrnice MZ ČSR č. 3/1981 s výše uvedeným typem licence.

Datum

Razítko a podpis lékaře (Unterschrift und Stempel des Arztes)

Prohlášení (Verzicherklärung)

Jsem si vědom, že se sportovního podniku mohu zúčastnit zcela způsobilý. Motocykl a ochranné pomůcky, které budu používat k jízdě, budou vždy v bezvadném 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 CAM a I.M.B.A.. Prohlašuji, že se budu řídit příslušnými řády a pokyny organizátorů sportovních podniků, kteří jsou oprávněni určovat pravidla těchto podniků. Rovněž budu dodržovat pokyny ostatních činovníků. Jsem si vědom, že porušení příslušných řádů může vést k mému vyloučení ze sportovních podniků bez náhrady. Prohlašuji, že jsem řádně pojištěn u zdravotní pojišťovny a splňuji podmínky na proplacení případného ošetření. Jsem si vědom, že se sportovních podniků účastním na vlastní nebezpečí a odpovídám za mnou vzniklé škody. Prohlašuji, že se vzdávám nároku na náhradu škody, která by mě mohla vzniknout v souvislosti se sportovním podnikem, a to vůči všem účastníkům sportovního podniku. Souhlasím se zveřejňováním výše uvedených údajů v souvislosti s činností, do které se tímto přihlašuji.

Datum	Místo (Ort)	Podpis jezdce (Fahrerunterschrift)
Podpis otce *) (Vaterunterschrift)	Podpis matky *) (Mutterunterschrift)	Podpisy ověřil

*) V případě, že je žadatelé méně než 18 let, podepisují žádost i zákonní zástupci. Podpisy je nutné ověřit příslušným orgánem. Provede notářství nebo matrika.



Do třídy / St. číslo

Přihláška na sportovní podniky

Údaje o jezdcích

Údaje o jezdcí Příjmení a jméno	Narozen _____
Údaje o 2. jezdcí, spolujezdcí, lyžaři Příjmení a jméno	Narozen _____

Údaje o technice

Název motocyklu 1	Objem
Číslo rámu	Druh (zaškrtni) 2takt / 4takt
Název motocyklu 2	Objem
Číslo rámu	Druh (zaškrtni) 2takt / 4takt

Prohlášení o technickém stavu věcí připravených k závodu

Výše uvedený motocykl(y) + ochranné pomůcky (přilba, brýle, chrániče hrudi, páteře, loktů, kolen dres, kalhoty, boty, rukavice) mám ve správném technickém stavu, jsou funkční a odpovídají příslušným normám. Jsem si vědom, že věci, které neodpovídají příslušným normám, s ohledem na bezpečnost, jak svoji, tak ostatních, nesmím používat.

Prohlášení

Jsem si vědom, že se sportovního podniku mohu zúčastnit zcela způsobilý. Zdravotní problémy (nevolnost, úraz, apod.), které vznikly v souvislosti se sportovním podnikem, jsem povinen ihned hlásit přítomnému lékaři sportovního podniku. Touto přihláškou se přihlašuji do sportovních podniků v běžném roce v gesci CAM-I.M.B.A.. Prohlašuji, že se budu řídit příslušnými řády a pokyny organizátorů 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 odpovídám. Prohlašuji, že se vzdávám nároku na náhradu škody, která by mě 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 1
	Podpis 2