

**WNIOSEK O NADANIE CERTYFIKATU SPORTU MOTOCYKLOWEGO**

Proszę o wydanie certyfikatu do uprawiania dyscypliny sportu motocyklowego

Nazwisko i imię: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Przynależność klubowa: .....

.....  
*data i podpis wnioskodawcy*

Jako ustawowi przedstawiciele naszego małoletniego syna/córki\* wyrażamy zgodę na uprawianie przez niego/nią\* sportu motocyklowego.

.....  
*podpis rodzica*

.....  
*podpis rodzica*

(wypełnić w przypadku nieukończenia 18 roku życia przez osobę ubiegającą się o certyfikat w sporcie motocyklowym)

Potwierdzam wiarygodność złożonych podpisów opiekunów i danych zawodnika.

.....  
*podpis i pieczęć klubu*

**ZAŚWIADCZENIE**

Brak przeciwwskazań - niniejszym dopuszcza się zawodnika .....  
do uprawiania sportu motocyklowego.

.....  
*podpis i pieczęć lekarza  
posiadającego specjalizację w zakresie medycyny sportowej*

Zaliczono egzamin teoretyczny dnia ..... protokół ..... z wynikiem  
pozytywnym/negatywnym\*

Zaliczono egzamin praktyczny dnia ..... protokół ..... z wynikiem  
pozytywnym/negatywnym\*

Wydano certyfikat sportowy w sporcie motocyklowym numer: .....

.....  
*miejsce i data wydania*

.....  
*pieczęć i podpis*

ZAŁĄCZNIK: 2 zdjęcia format 3,5 x 4 cm

\* niepotrzebne skreślić