



WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI DO UPRAWIANIA DYSCYPLINY - SPORT MOTOCYKLOWY

Proszę o przyznanie **LICENCJI** sportu motocyklowego stopnia: *(zaznaczyć odpowiednie)*

→ **A** w konkurencji: motocross/cross country/enduro | wyścigi torowe | trial | supermoto

→ **B** w konkurencji: motocross/cross country/enduro | wyścigi torowe | trial | supermoto
| wyścigi torowe: classic | minimotocykle: pitbike | minimotocykle: kadet

→ **C** w konkurencji: motocross/cross country/enduro

Nazwisko i imię:

Data i miejsce urodzenia:

Nr i kategoria prawa jazdy: *(jeżeli dotyczy)*

Przynależność klubowa:

Zobowiązuję się do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w sporcie motocyklowym. Potwierdzam jednocześnie swoim podpisem znajomość obowiązujących Regulaminów PZM i FIM, w tym Regulaminów Sportu Motocyklowego PZM i zobowiązuję się do wykonania przewidzianych w przepisach obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania sportu motocyklowego, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Dotyczy osób niepełnoletnich ubiegających się o licencję danego stopnia:

**„Jako prawni opiekunowie naszego małoletniego syna/naszej małoletniej córki,
wyrażamy zgodę na uprawianie przez niego/nią dyscypliny sportu motocyklowego”.**

.....
Data i podpis opiekuna prawnego (1) - czytelny

.....
Data i podpis opiekuna prawnego (2) - czytelny

Potwierdzam przynależność klubową
oraz zgodność danych wnioskującego
jak i złożonych podpisów.

.....
Data, podpis i pieczęć Klubu

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam brak przeciwwskazań do uprawiania dyscypliny – SPORT MOTOCYKLOWY

przez Pana / Panią: *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

.....
Pieczętka jednostki wydającej zaświadczenie

.....
*Data, podpis i pieczętka lekarza posiadającego
specjalizację z zakresu medycyny sportowej*

ZAŁĄCZNIKI:

- druk danych osobowych zawodnika
- aktualne 2 zdjęcia (do licencji oraz do karty zdrowia)
- zaświadczenie o zdaniu egzaminu na licencję

- oryginał licencji B lub C (dot. przekwalifikowania na lic. A)
- druk oświadczenia do ubezpieczenia
- potwierdzenie wpłaty