



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