



DRUKI OBOWIĄZUJĄCE W SPORCIE ŻUŻLOWYM

Załącznik nr 1

..... dnia

godz. upadku

ORZECZENIE LEKARSKIE

Zawodnik nr start

Klub Sportowy

- zdolny (niezdolny) do dalszych startów po upadku w biegu

- może startować w biegach od do

- wycofany z biegów z powodu

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(popis i pieczęć lekarza)



KARTA WYPADKOWA ZAWODNIKA ŻUŻLOWEGO

Część I - WYPEŁNIA KIEROWNIK ZAWODÓW LUB INSTRUKTOR (TRENER) NA TRENINGU

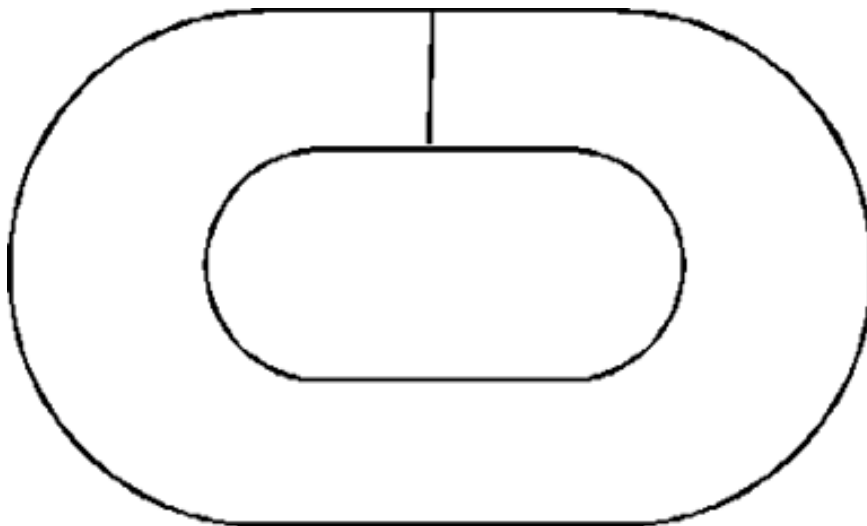
-
1.
(Nazwisko i imię zawodnika) (Wiek) (Przynależność klubowa)
 2. Data i godz. wypadku.....
 3. Miejsce wypadku (tor żużlowy)
 4. Rodzaj zawodów (trening)
 5. Nazwisko kierownika zawodów lub instruktora (trenera).....
-
(podpis)

Część II - WYPEŁNIA LEKARZ ZAWODÓW (TRENINGU)

1. Rodzaj kontuzji
 2. Decyzja odnośnie dalszego udziału w zawodach
 3. Postępowanie z zawodnikiem na miejscu wypadku
 4. Adres szpitala, w którym pozostawiono zawodnika do dalszego leczenia:
.....
.....
-
(podpis)

Część III - WYPEŁNIA KIEROWNIK ZAWODÓW LUB INSTRUKTOR
(TRENER)

5. Opis okoliczności wypadku z uwzględnieniem warunków na torze, przekroczenia przepisów, nazwiska pozostałych uczestników wypadku:



.....
(Podpis)

(pieczęć Klubu wysyłającego Kartę)



WNIOSEK O ZAPOMOGE POWYPADKOWĄ

Imię i nazwisko

Zawodnik / działacz

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Nr licencji sportowej

Przynależność klubowa

Data i miejsce wypadku

Opis wypadku i przyczyny:

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1. Świadczenie lekarskie stwierdzające doznane urazy i kontuzje, przewidywany okres leczenia i niezdolność do pracy.
2. Zaświadczenie macierzystego automobilklubu, klubu, poświadczone przez ZO PZM o miejscu i okolicznościach wypadku oraz czy poszkodowany otrzymuje zasiłek z tytułu ubezpieczenia i w jakiej wysokości.
3. Zaświadczenie o stanie rodzinnym osób będących na utrzymaniu poszkodowanego.
4. Zaświadczenie z miejsca pracy poszkodowanego, czy w okresie niezdolności do pracy zainteresowany pobiera:
- normalne / umowne - wynagrodzenie i w jakiej wysokości.
5. Zaświadczenie macierzystego automobilklubu, klubu, czy i w jakiej wysokości poszkodowany otrzymał pomoc z klubu lub ZO PZM.

Opinia Zarządu Okręgu + Okręgowej Komisji Sportowej

.....

.....

.....

.....

.....

..... dnia20 r.



Opinia klubu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... dnia 20.....r.

.....
(podpis i pieczęć klubu)

Wniosek Głównej KomisjiZG PZM

Przyznano kwotę zł

(słownie złotych).....

Warszawa dnia.....20.....r.

Członkowie GK:
.....
.....

Zatwierdzenie Prezydium ZG PZM

Zatwierdza się wysokość przyznanej zapomogi powypadkowej

Kol.w wysokości zł

Warszawa dnia..... 20.....r.

Zapomogę przekazano w dniu.....

na adres.....
.....
.....

.....
(podpis)



(pieczęć klubu)

ZARZĄD GŁÓWNY
POLSKIEGO ZWIĄZKU MOTOROWEGO
ul. Kazimierzowska 66
02 - 518 Warszawa
GŁÓWNA KOMISJA SPORTU ŻUŻLOWEGO

ZGŁOSZENIE (deklaracja)

Klub
(pełna nazwa klubu)

zgłasza drużynę (zawodnika)
(imię i nazwisko zawodnika)

do startu w cyklu zawodów.....
(nazwa cyklu zawodów)

Jest nam wiadomo, że zgłoszony niniejszym zawodnik / drużyna - po zatwierdzeniu przez GKSŻ do startu w ww. zawodach - jest obowiązany do wzięcia udziału w tych zawodach oraz pełnego podporządkowania się Regulaminom ZG PZM i GKSŻ oraz decyzjom ich organów.

Upoważnione osoby zgłaszające..... podpis.....
(imię i nazwisko)

..... podpis.....
(imię i nazwisko)

.....
miejsowość data

Niniejsze zgłoszenie powinno być dostarczone do ZG PZM w terminie nie przekraczającym daty określonej w regulaminach sportu żużlowego na dany rok dla danego cyklu zawodów.



ZGŁOSZENIE

udziału w zawodach
 miejscowość data

nr start	nazwisko i imię	nr lic.	marka silnika		marka silnika		marka silnika		podpis zawodnika
			nr silnika	nr silnika	nr silnika	nr silnika			

Motocykle zgłoszone do zawodów oraz sprzęt ochronny zawodników odpowiadają wymogom regulaminom sportu żużlowego.

Oświadczam, że zapoznałem się ze sposobem oznaczenia parku maszyn.

..... dnia pieczęć klubu i podpis podpis kierownika drużyny
 imię i nazwisko menedżera drużyny imię i nazwisko trenera drużyny imię i nazwisko lekarza drużyny

UWAGA:
 powyższy druk zgłoszenia oraz druga strona zgłoszenia w formacie A4 znajdują się na stronie internetowej www.pzm.pl



**PROTOKÓŁ POMIARÓW PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
MOTOCYKLA ŻUŻLOWEGO**

Tytuł pomiarów:*

1. Obligatoryjny (wynikający z regulaminu)
2. Z inicjatywy sędziego
3. Z inicjatywy komisarza technicznego
4. W wyniku protestu

* niepotrzebne skreślić

Nazwa zawodów

Miejsce i data.....

Sędzia zawodów.....

Komisarz Techniczny

Kierownik zawodów.....

Zawodnik **Klub**

typ ramy **nr ramy**

typ silnika **nr silnika**

(A) Pojemność skokowa: I pomiar godz II pomiar godz.....

skok tłoka S=..... mm S=..... mm

średnica cylindra D=..... mm D=..... mm

pojemność skokowa Vs=..... cm³ Vs=..... cm³

(B) Średnica gardzieli gaźnika:

od strony cylindra od strony filtra powietrza

długość Lc=..... mm Lp=..... mm

średnica Do=..... mm Do=..... mm

(C) Waga (motocykl bez paliwa):

przed zawodami kg

po..... wyścigu kg

po zawodach..... kg

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości

wyników powyższych pomiarów

dokonanych w mojej obecności

Sędzia zawodów

Komisarz Techniczny

Kierownik zawodów

.....

(podpis zawodnika)



PROTOKÓŁ BADANIA ANTYALKOHOŁOWEGO
 przeprowadzonego podczas zawodów

.....

w w dn.
 (miejscowość)

Badaniu poddano n/w zawodników, którzy uzyskali następujące wyniki:

I próba

	nazwisko i imię - klub	poziom alkoholu	podpis badanego
1)
2)
3)
4)
 (miejscowość)		godzina

II próba

	nazwisko i imię - klub	poziom alkoholu	podpis badanego
1)
2)
3)
4)
 (miejscowość)		godzina

Sędzia zawodów (imię i nazwisko i podpis)	Lekarz zawodów (pieczętka i podpis)	Kier. zawodów (imię i nazwisko i podpis)	Kier. drużyny (imię i nazwisko i podpis)
--	--	---	---

.....



WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI

Proszę o przyznanie licencji do uprawiania sportu żużlowego

w konkurencji:

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Okres, na jaki licencja ma być przyznana

(wypełnić w przypadku ubiegania się o licencję na czas oznaczony)

1. Niniejszym zobowiązuję się do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w sporcie żużlowym w konkurencji
2. Potwierdzam jednocześnie swoim podpisem, że znam odpowiednie regulaminy PZM, FIM, UEM oraz regulaminy sportu żużlowego i zobowiązuję się do wykonywania przewidzianych w przepisach obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania sportu żużlowego, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.

.....
podpis wnioskodawcy



Jako ustawowi przedstawiciele naszego małoletniego syna wyrażamy zgodę na uprawianie przez niego sportu żużlowego

w konkurencji

1.....

2.....

Potwierdzam wiarygodność złożonych podpisów

i danych zawodnika.....

UWAGA: W przypadku ubiegania się o licencję przez osobę niestowarzyszoną lub niezatrudnioną w klubie, potwierdzenie danych następuje przez właściwy dla miejsca zamieszkania Zarząd Okręgowy PZM.

.....
podpis i pieczęć Klubu/ZO PZM

ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam brak przeciwwskazań do uprawiania sportu żużlowego / mini żużla*

u (nazwisko i imiona zawodnika):

.....
podpis i pieczęć lekarza
uprawnionego do orzecznictwa
sportowo-lekarskiego

* niepotrzebne skreślić

** uwierzytelniona kopia książeczki zdrowia sportowca z aktualnym ważnym badaniem - (dotyczy wyłącznie osób stowarzyszonych)

.....
Załączniki: jedno zdjęcie



.....
pieczętka klubu

**OŚWIADCZENIE O NIEZDOLNOŚCI ZAWODNIKA
DO STARTU W ZAWODACH ŻUŻLOWYCH**

imię i nazwisko	data ur. lub nr licencji	termin niezdolności
		od dnia do dnia

Niniejszym oświadczamy, że w/w zawodnik jest niezdolny do startu w zawodach:

.....
pomiędzy.....

rozgrywanych w dniu

.....
*imię, nazwisko i podpis
kierownika drużyny*

.....
*podpis i pieczętka
lekarza klubowego*



.....
pieczętka klubu

OŚWIADCZENIE O ZAPEWNIENIU ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO DLA PUBLICZNOŚCI

Niniejszym oświadczam, że w trakcie zawodów rundy DMP / DM
I Ligi / DM II Ligi * pomiędzy drużynami*

.....
rozgrywanych w dniu klub zapewnia
zabezpieczenie medyczne publiczności zgodnie z powszechnie
obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

.....
imię, nazwisko i podpis
Kierownika Zawodów

*niepotrzebne skreślić



PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA TORU

Niniejszym jako pełniący obowiązki komisarza toru oświadczam,
że w dniu do zawodów rundy DMP / DM I Ligi
/ DM II Ligi * pomiędzy drużynami*

.....
tor został przygotowanych zgodnie / niezgodnie* z kwalifikacją meczu
określoną w art. 9a RSŻ.

W przypadku, gdy tor był przygotowany niezgodnie z kwalifikacją meczu
uzasadnić poniżej dlaczego:

.....
.....
.....
.....

Polecenia wydane w trakcie przygotowania toru do zawodów:

.....
.....
.....
.....

.....
imię, nazwisko i podpis
Komisarza Toru

*niepotrzebne skreślić



OŚWIADCZENIE

Niniejszym jako pełniący obowiązki kierownika parku maszyn oświadczam, że w dniu podczas zawodów rundy DMP / DM I Ligi / DM II Ligi * pomiędzy drużynami*

.....
od godziny (najpóźniej na 30 minut przed godziną zawodów)
w parku maszyn nie znajdują się osoby nieuprawnione.

.....
imię, nazwisko i podpis
Kierownika Parku Maszyn

*niepotrzebne skreślić



POLECENIA DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA TORU

Niniejszym jako pełniący obowiązki komisarza toru / sędziego zawodów*
podczas zawodów rundy DMP / DM I Ligi / DM II Ligi * pomiędzy
drużynami*

.....

w dniu polecam wykonanie następujących czynności:

godz.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....


.....
imię, nazwisko i podpis
*komisarza toru / sędziego zawodów**

Przyjmuję do wiadomości:

.....
imię, nazwisko i podpis
torowicza

.....
imię, nazwisko i podpis
kierownika zawodów

*niepotrzebne skreślić



PROTOKÓŁ PRZEPROWADZONEJ KONTROLI TECHNICZNEJ
zestawienie

nazwa zawodów:		data:											
dyscyplina:		miejsce zawodów:											
komisarz techniczny:		licencja N°:											
nr.	zawodnik	klub	nr lic.	gaźnik	silnik nr.	poj. silnika	waga	tłumik nr./horn.	detektor	miara	karta nazwa numerolog.	imciocyki nr	podpis zawodnika
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													

podpis komisarza technicznego:

uwaga: protokół w pełnych wymiarach znajduje się na stronie internetowej PZM



**Oświadczenia klubu zagranicznego /
/ Statement of the Foreign Club**

Klub _____ (dalej: Klub) oświadcza, że w stosunku do zawodnika _____ w przypadku konfliktu jego terminów przełożonych zawodów ligi polskiej z kalendarzowymi lub przełożonymi terminami ligi w której występuje Klub, zwalnia on zawodnika z obowiązku uczestniczenia w zawodach i wyraża zgodę na jego start w lidze polskiej w konfliktowym terminie.

Club _____ (hereinafter: Club) declares that with reference to the rider _____ in case of collision concerning dates of postponed matches of the Polish league with original or postponed dates of matches in a league competitions in which the Club participates, the Club releases the rider from his obligation to participate in such competitions and consents on his participation in the Polish league on the colliding date.

Podpisy / Signatures:

Klub / club

zawodnik / rider

.....
podpis i pieczęć
osoby upoważnionej
signature and stamp
of the authorised party

.....
data podpisania
date of signature

.....
podpis zawodnika
rider's signature

.....
data podpisania
date of signature



.....
Miejscowość

.....
data

Pieczęć klubu

ZGODA NA START ZAWODNIKA

Klub

wyraża zgodę na start zawodnika

.....
Nazwisko i imię

.....
data urodzenia

.....
nr licencji

w zawodach

w w dniu

.....
*Podpis osób/osoby upoważnionej
do reprezentowania klubu*