



## WNIOSEK O PRYZNANIE LICENCJI DO UPRAWIANIA DYSCYPLINY - SPORT MOTOCYKLOWY

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

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

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

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

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