

FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE MOTOCICLISM

FÉDÉRATION ROUMAINE DE MOTOCYCLISME

68 Basarabia Blvd, Bucharest, Romania
www.frm.ro



ROMANIAN MOTORCYCLING FEDERATION

Tel: +40.723.182.212 Tel/Fax: +40.324.1734
office@frm.ro



1927-2026
A été Reconnue, selon l'article 29 de la Charte, par le Comité International Olympique
Received recognition, pursuant to rule 29 of the Charter, from the International Olympic Committee



CERERE DE LICENȚIERE ȘI ASIGURARE 2026

I. DATELE CLUBULUI

Nume MotoClub: _____

II. DATELE SPORTIVULUI

Nume și Prenume: _____

Adresa de reședință:

Strada: _____ Nr: _____ Bloc: _____ Scara: _____ Etaj: _____ Ap: _____

Localitate: _____ Județ/Sector: _____ Cod Poștal: _____

Contact:

Telefon: _____ E-mail: _____

Date de Identificare:

Data nașterii (ZZ/LL/AAAA): _____ / _____ / _____ Locul nașterii (Județ): _____

CNP: _____ CI / Pașaport Seria: _____ Nr: _____ Emis la data: _____

III. DETALII SPORTIVE ȘI TEHNICE

Disciplina:	
Clasa / Categoria:	
Solicit Nr. Start:	
Marca Motocicletei:	
An Fabricație:	
Tip Motor / Capacitate:	[] 2T [] 4T _____ cc

IV. DATE MEDICALE

1. Grupa Sangvină: _____ Rh: _____
2. Afecțiuni medicale speciale (alergii, astm etc.):

3. Persoană de contact în caz de accident:

Nume și Prenume: _____ Telefon: _____

V. ANGAJAMENT SPORTIV ȘI DECLARAȚII

Prin semnarea prezentei cereri:

1. **Respectarea Regulamentelor:** Certific faptul că cunosc și respect Statutul și Regulamentele FRM, precum și legislația privind combaterea dopajului și a violenței în sport. Îmi exprim consimțământul pentru testarea antidoping.
2. **Exonerarea de Răspundere:** Mă oblig să particip la competiții sub autoritatea FIM/FIM-Europe/FRM/Uniunea Balcanică și exonerez aceste foruri, organizatorii și oficialii de orice responsabilitate pentru leziuni corporale sau pagube materiale suferite de mine (direct sau indirect) în timpul competițiilor sau antrenamentelor.
3. **Răspunderea față de Terți:** Îmi asum întreaga responsabilitate și sunt solidar responsabil în cazul accidentării terților.
4. **Proprietatea Licenței:** Mă oblig să predau licența (proprietatea FRM) în maxim 5 zile de la solicitare, la secretariatul FRM.
5. **GDPR și Drepturi de Imagine:** Îmi exprim acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal conform legislației în vigoare. De asemenea, sunt de acord ca drepturile de imagine (foto/video) asupra mea în echipament de concurs, în cadrul evenimentelor FRM, să aparțină în exclusivitate FRM.

VI. SEMNĂTURI

Data: _____

Semnătura Sportivului	Semnătura Tutorelui (pentru minori)	Viza Clubului (Președinte)
Declarant	(Nume și Semnătură)	(Nume, Semnătură și Ștampilă)

VII. LISTĂ DOCUMENTE NECESARE (Checklist)

Dosarul complet se transmite obligatoriu pe e-mail la: licente@frm.ro

- [] **Formular completat integral** la toate rubricile.
- [] **Dovada Plății (OP/Chitanță):** **Plata trebuie făcuta NUMAI în baza facturi emisă de FRM.**
 - **Cont IBAN:** RO19 RNCB 0094 0675 8846 0002 (BCR Iancului)
 - **Titular:** F.R. Motociclism (CIF 4203431)
 - **Detalii plată:** Se va menționa obligatoriu NUMELE SPORTIVULUI.
- [] **Adeverință Medicală (Medicină Sportivă):**
 - Original sau copie color scanată. **Trebuie să aibă termen de valabilitate** (dacă nu are termen specificat, este valabilă doar pentru un singur concurs).
- [] **Acte de Identitate:** Copie Certificat de Naștere și Copie CI (Buletin).
- [] **Declarație Notarială (Doar pentru minori):** Acordul părinților, în original, valabilă pe anul în curs sau până la majorat.
- [] **Fotografie:** Format electronic (bust), rezoluție minimă 8 Mp, format recomandat 80x80mm.