

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 PENTRU PERMISIUNE DE START 2026

! NOTĂ IMPORTANTĂ PRIVIND TERMENELE ȘI TAXELE

- **Taxa Standard: 60 LEI** – Dacă cererea este trimisă până în ziua de **MARȚI** dinaintea competiției.
- **Taxa de Penalizare: 660 LEI** – Se aplică automat dacă cererea este trimisă **după** ziua de Marți.
- **Permise de start pot solicita doar sportivi posesori de licența anuală..**

I. DATELE SPORTIVULUI ȘI ALE CLUBULUI

Nume și Prenume: _____
(Conform CI/Pașaport)
Clubul Sportiv: _____
Nr. Licență Națională: _____
CNP: _____
CI / Pașaport: Serie: ____ Nr: _____ (Se atașează copie)
E-mail: _____

II. DETALII COMPETIȚIE ȘI DEPLASARE

Solicit: [] Permise de Start & Înscriere [] Licență FIM / FIME

Denumirea Competiției: _____
Locul Desfășurării: _____
(Oraș, Circuit, Țară)
Perioada Competiției: _____
Disciplina: _____
Clasa: _____
Nr. Concurs: _____
Motocicleta (Marcă): _____
Scopul Participării: _____
(Obiectiv sportiv propus)

Detalii Deplasare:

- Data plecării: _____
- Data întoarcerii: _____

III. DOCUMENTE OBLIGATORII (Bifați opțiunile)

1. **Viza Medicală (Medicină Sportivă):**

- ☐ Este depusă deja la FRM și este valabilă.
- ☐ Atașez copia scanată la prezenta cerere (trebuie să acopere perioada competiției).

2. **Asigurarea Internațională:**

- ☐ Dețin asigurare proprie valabilă pentru această cursă (Atașez copia).
- ☐ **SOLICIT** emiterea asigurării prin FRM (Costurile se vor factura clubului/sportivului).

IV. ANGAJAMENTE

1. **Raportare:** Mă oblig să transmit rezultatele și fotografiile de la participare în termen de **o săptămână** de la întoarcere, pentru a fi publicate pe site-ul FRM.
2. **Plată:** Dovada plății taxei se atașează la email sau se confirmă plata din contul clubului.

Date Bancare FRM:

- **Banca:** BCR - Sucursala Iancului
- **IBAN:** RO19 RNCB 0094 0675 8846 0002
- **Beneficiar:** Federația Română de Motociclism

V. SEMNĂTURI

Data transmiterii: _____

Semnătura Sportivului

Viza Clubului

(Semnătura și Ștampila)

*Formularul completat se transmite pe e-mail la: **office@frm.ro***
