



1927 – 2021



1904 – 2021

**FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE MOTOCICLISM**

Romanian Motorcycling Federation · Fédération Roumaine de Motocyclisme

Bdul. Basarabia, no. 35-37, Sector 2, București

Tel: +4-0735.873.574 Tel/Fax: +4-021.324.17.34

www.frm.ro ; office@frm.ro ; ceo@frm.ro

A été reconnue, selon l'article 29 de La Charte par le Comité International Olympique

Received recognition following Rule 29 of The Charter, from the International Olympic Committee

**CERERE de Licențiere și Asigurare 2021**

VA RUGĂM COMPLETAȚI ACEST FORMULAR CU LITERE MARI (MAJUSCULE)

MotoClubul \_\_\_\_\_ va rugam sa licențiatii sportivul cu numele \_\_\_\_\_ si prenumele \_\_\_\_\_, avand resedinta in localitatea \_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_, pe strada \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, sector \_\_\_\_\_ cod postal \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ adresa e-mail \_\_\_\_\_ născut la data ziua \_\_\_\_\_, luna \_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_ în judetul \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ si CI/PAS seria \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_ emis la data \_\_\_\_\_

la Disciplina \_\_\_\_\_ clasa \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

avand motocicletă marca \_\_\_\_\_ anul de fabricatie \_\_\_\_\_, 2T / 4T, capacitatea \_\_\_\_\_ cc, si solicit Nr. de Start \_\_\_\_\_

**Date medicale ale Sportivului:**

1.- Grupa sanguină \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_

2.- Afecțiuni ce necesita conditii speciale de tratament (dacă este cazul) \_\_\_\_\_  
(alergii, astm, alte afecțiuni de care trebuie tinut seama in cazul unui accident, etc.)

3.- Persoana de contact in caz de accident, Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**ANGAJAMENT SPORTIV**

Prin prezenta certific ca cunosc si respect Regulamentele si Statutul Federatiei Romane de Motociclism si ma oblig sa respect prevederile Legale de combatere a dopingului si a violentei in sport.

Ma oblig sa particip la competitii internationale sau interne de sub autoritatea FIM, FIM-Europa, Uniunii Balcanice si FRM, exonerand FIM, FIM-Europa, Uniunea Balcanica si FRM pe reprezentantii lor, arbitrii si oficialii, precum si pe reprezentantii acestora, de toate responsabilitatile pentru leziunile corporale sau stricaciunile materiale, directe sau indirecte, care pot fi cauzate in cadrul participarii mele la manifestari, competitii sau antrenamente pregatitoare pentru acestea.

Ma angajez si garantez fata de FIM, FIM-Europa, Uniunea Balcanica si FRM, organizatori, oficiali ca si fata de reprezentantii acestora, ca imi asum toata responsabilitatea in cazul accidentarii tertilor, pentru care sunt solidar responsabil.

Ma oblig sa predau Licenta care este proprietatea FRM, intr-un termen de maxim 5 zile, dupa solicitare, la secretariatul FRM.

Prin prezenta ne exprimam/imi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal ale persoanelor fizice incluse in programele Federatiei Romane de Motociclism, in conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001 si directiva 95/46 CE a Parlamentului European si a Consiliului privind protectia persoanelor fizice cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

Declarăm/Declar ca am luat la cunostinta de informarea referitoare la prelucrarea datelor personale, postata pe pagina oficiala a federatiei.

Semnatura sportivului \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Si semnatura tutorelui (pentru minori) \_\_\_\_\_

Presedinte MotoClub \_\_\_\_\_

(numele, semnatura si stampila)

NOTE : plata licentei se va vira in contul F.R.Motociclism, cod fiscal 4203431, IBAN RO19RNCB0094067588460002 – BCR sucursala Iancului, sector 2.

\* Plata pentru Asigurarea anuală sau de Răspundere civilă pentru competițiile naționale va fi efectuată în contul Broker-ului de Asigurări S.C. R.T.G. TOP S.R.L., CUI 34836796, deschis la Banca Raiffeisen Bank, IBAN RO68 RZBR 0000 0600 2155 5673 menționând Numele Sportivului la detaliile plății;

\* Cererea se va completa la absolut toate rubricile si va fi insotita de Adeverinta emisa de catre Policlinica Sportiva in original, care se va preda la FRM, fiind necesara si la realizarea asigurarii, avand obligatoriu termen de valabilitate. In lipsa acestui termen ea va fi valabila doar la un concurs. Se depun si copii ale certificatului de nastere si ale CI, si declaratia notariala a parintilor pentru minori in original, cu valabilitate pana la majorat sau pe anul in curs si o fotografie electronica realizata cu un aparat de min 8 Mp, bust in format 80 mm x 80 mm.

\* Toate aceste documente se vor transmite obligatoriu la FRM pe adresa de e-mail : [licente@frm.ro](mailto:licente@frm.ro)