



FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE MOTOCICLISM
Fédération Roumaine de Motocyclisme Romanian Motorcycling Federation
Bdul. Basarabia, No 35-37, Sector 2, Bucuresti
Tel: +4-0722.56.9229 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 2018

VA RUGĂM COMPLETAȚI ACEST FORMULAR CU LITERE DE TIPAR

MotoClubul _____ va rugam sa licentiați sportivul cu numele _____ și
prenumele _____, având reședința în localitatea _____, județul _____, pe
strada _____, nr _____, bloc _____, scara _____, etaj _____, ap _____, sector _____ cod
postal _____, tel. _____ adresa e-mail _____ născut la data
ziua _____, luna _____, anul _____ în județul _____ CNP _____
și CI/PAS seria _____, nr _____ emis la data _____

la Disciplina _____ clasa _____ categoria _____

având motocicletă marca _____ anul de fabricație _____, 2T / 4T, capacitatea _____ cc, și solicit Nr. de Start _____

Date medicale ale Sportivului:

1.- Grupa sanguină _____ Rh _____

2.- Afecțiuni ce necesită condiții speciale de tratament (dacă este cazul) _____
(alergii, astm, alte afecțiuni de care trebuie ținut seama în cazul unui accident, etc.)

3.- Persoana de contact în caz de accident, Nume _____ Prenume _____ tel. _____

ANGAJAMENT SPORTIV

Prin prezenta certific că cunosc și respect Regulamentele și Statutul Federației Române de Motociclism și mă oblig să respect prevederile Legale de combatere a dopingului și a violenței în sport.

Mă oblig să particip la competiții internaționale sau interne de sub autoritatea FIM, FIM-Europa, Uniunii Balcanice și FRM, exonerând FIM, FIM-Europa, Uniunea Balcanică și FRM pe reprezentanții lor, arbitrii și oficialii, precum și pe reprezentanții acestora, de toate responsabilitățile pentru leziunile corporale sau stricaciunile materiale, directe sau indirecte, care pot fi cauzate în cadrul participării mele la manifestări, competiții sau antrenamente pregătitoare pentru acestea.

Mă angajez și garantez față de FIM, FIM-Europa, Uniunea Balcanică și FRM, organizatori, oficiali ca și față de reprezentanții acestora, că îmi asum toată responsabilitatea în cazul accidentării terților, pentru care sunt solidar responsabil.

Mă oblig să predau Licența care este proprietatea FRM, într-un termen de maxim 5 zile, după solicitare, la secretariatul FRM.

Declar că sunt de acord că datele cu caracter personal furnizate în această cerere să fie utilizate în conformitate cu Legea nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

Semnătura sportivului _____, data _____

Și semnătura tutorelui (pentru minori) _____

Președinte MotoClub _____

(numele, semnătura și stampila)

NOTE : banii se pot vira în contul F.R.Motociclism, cod fiscal 4203431, IBAN
RO19RNCB0094067588460002 – BCR sucursala Iancului, sector 2.

* Cererea se va completa la absolut toate rubricile și va fi însoțită de Adeverința emisă de către Policlinica Sportivă în original, care se va preda la FRM, fiind necesară și la realizarea asigurării, având obligatoriu termen de valabilitate. În lipsa acestui termen ea va fi valabilă doar la un concurs. Se depun și copii ale certificatului de naștere și ale CI, și declarația notarială a părinților pentru minori în original, cu valabilitate până la majorat sau pe anul în curs.

* Sportivul va transmite obligatoriu la FRM o fotografie electronică realizată cu un aparat de min 8 Mp, bust în format 80 mm x 80 mm, pe adresa de e-mail : larisa@frm.ro