# FEDERATIA ROMANA 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**](http://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, pursuant to rule 29 of The Charter, from The International Olympic Committee

 ******

 **1927 – 2018 1903 – 2018 VIZA Comisiei de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **La data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **CERERE PENTRU** **PERMISIUNE DE START**  |
| --- |

 **(Nota: A SE TRANSMITE LA FRM cel tarziu, cu 30 de zile inaintea participarii)**

**1.** **NUME SI PRENUME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (asa cum apare in CI sau pasaport)

1. **PASAPORT Nr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(copie pasaport atasata)

**3. C.I. serie, nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr.licenta Nationala detinuta\_\_\_**

(copie CI atasata)

1. **Solicit licenta FIM\_\_\_FIME\_\_\_ ,permisiune de start si inscriere pentru participarea la urmatoarea competitie:**

 Denumirea competitiei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA,perioada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Locul desfasurarii (oras,circuit, tara): \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scopul participarii (obiectivul sportiv propus): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Data plecarii: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Data intoarcerii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Raport : Va rugam sa transmiteti rezultatele si fotografii (daca aveti) de la participarea dvs.la intoarcere cel tarziu intr-o saptamana, pentru a fi introduse in rezultate si postate pe site-ul FRM.**
4. **Vizita medicala (va rog sa anexati VM scanata pe email, daca nu este la FRM) trebuie sa fie eliberata de medicina sportiva, sa aiba valabilitatea inscrisa si acoperitoare pe perioada competitiei.**
5. **Asigurarea internationala pentru competitia respectiva (va rog sa o transmiteti scanata pe email daca o aveti sau sa o solicitati la FRM).\_\_\_\_\_\_atasez asigurarea/solicit asigurare internationala\_\_\_\_\_(bifati ce aveti nevoie si taiati restul).**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Semnatura) (club) (data transmiterii la FRM)