



1927 – 2020



1904 – 2020

**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 2020**

VA RUGĂM COMPLETAȚI ACEST FORMULAR CU LITERE MARI (MAJUSCULE)

**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 mi am asumat toată responsabilitatea în cazul accidentării tertilor, 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.

Prin prezenta ne exprimăm/imi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal ale persoanelor fizice incluse în programele Federației Române de Motociclism, în conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001 și directiva 95/46 CE a Parlamentului European și a Consiliului privind protecția persoanelor fizice cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Declarăm/Declar că am luat la cunoștință de informarea referitoare la prelucrarea datelor personale, postată pe pagina oficială a federației.

Semnătura sportivului \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Și semnătura tutorelui (pentru minori) \_\_\_\_\_

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

(numele, semnătura și stampila)

**NOTE :** plata licenței se va vira în 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 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 și o fotografie electronică realizată cu un aparat de min 8 Mp, bust în format 80 mm x 80 mm.

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