



1927 – 2019



1903 – 2019

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 2019

VA RUGĂM SĂ COMPLETAȚI ACEST FORMULAR CU LITERE MARI (MAJUSCULE)

MotoClubul _____ va rugam sa licentiați sportivul cu numele _____ și 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 _____

și CI/PAS seria _____, nr _____ emis la data _____

la Disciplina _____ clasa _____ categoria _____

avand 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 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 și respect Regulamentele și Statutul Federatiei Romane de Motociclism și ma oblig sa respect prevederile Legale de combatere a dopingului și a violentei in sport.

Ma oblig sa particip la competitii internaționale sau interne de sub autoritatea FIM, FIM-Europa, Uniunii Balcanice și FRM, exonerand FIM, FIM-Europa, Uniunea Balcanica 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 in cadrul participării mele la manifestări, competiții sau antrenamente pregătitoare pentru acestea.

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

Ma oblig sa predau Licența care este proprietatea FRM, intr-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 in programele Federatiei Romane de Motociclism, in 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 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 și stampila)

OBS: * banii se pot vira in 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 insotita de Adeverinta emisa de catre Policlinica Sportiva in original, care se va preda la FRM, fiind necesara și la realizarea asigurării, avand obligatoriu termen de valabilitate. In lipsa acestui termen ea va fi valabila doar la un concurs. Se depun și copii ale certificatului de nastere și ale CI, și declaratia notariala a parintilor pentru minori in original, cu valabilitate pana la majorat sau pe anul in curs.

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