

Kategorie

## Žádost o licenci na rok 2024

Příjmení	Jméno
Rodné číslo	Datum narození
Ulice a č.p.	Telefon
Město	E-mail
PSC	Stát

Seriál

Sport	Kategorie	Typ	Zakřížkujte
Licence MOTOKROS	ME IMBA - MX 2, Open, Side	EC	<input type="checkbox"/>
	Open, MX 2 - "Licence"	B	<input type="checkbox"/>
	Hobby, Superhobby, Veterán, Ženy, Klasik	H	<input type="checkbox"/>
	50, 65, 85 ccm	E	<input type="checkbox"/>

### Potvrzení o zdravotní způsobilosti

Platnost posudku je do 31.12.2024. Děti do 12 let musí mít posudek od sportovního lékaře. Posuzovaná osoba je pro výkon výše uvedené sportovní činnosti včetně provádění s ní souvisejících nezbytných činností:

- Způsobilá
- Způsobilá za těchto podmínek:

.....  
Datum

.....  
Razítko a podpis

### Prohlášení

Jsem si vědom, že se sportovního podniku mohu zúčastnit zcela způsobilý. Zdravotní problémy (nevolnost, úraz, apod.), které vznikly v souvislosti se sportovním podnikem, jsem povinen ihned hlásit přítomnému lékaři sportovního podniku. Prohlašuji, že se budu řídit příslušnými řády a pokyny organizátora sportovního podniku, který je oprávněn určovat pravidla těchto sportovních podniků. Rovněž budu dodržovat pokyny ostatních činovníků. Jsem si vědom, že porušení příslušných řádů může vést k mému vyloučení ze sportovního podniku bez náhrady. Prohlašuji, že jsem řádně pojištěn u zdravotní pojišťovny a splňuji nárok na proplacení případného ošetření. Jsem si vědom, že se sportovního podniku účastním na vlastní nebezpečí a odpovědnost. Prohlašuji, že se vzdávám nároku na náhradu škody, která by mě mohla vzniknout v souvislosti se sportovním podnikem, a to vůči všem účastníkům sportovního podniku. Podpisem svým nebo zákonných zástupců stvrzuji, že informace v tomto formuláři jsou pravdivé. Motocykl(y) + ochranné pomůcky (přilba, brýle, chrániče hrudi, páteře, loktů, kolen dres, kalhoty, boty, rukavice) mám ve správném technickém stavu, jsou funkční a odpovídají příslušným normám. Jsem si vědom, že věci, které neodpovídají příslušným normám, s ohledem na bezpečnost, jak svoji, tak ostatních, nesmím používat.

.....  
Datum

.....  
Podpis žadatele

Osoby mladší 18 let musí mít úředně ověřené podpisy obou zákonných zástupců. U rozvedených zákonných zástupců musí být podpis toho, kterému byla osoba svěřena do péče.

Podpis otce

Podpis matky