



START LICENC

IGÉNYL LAP

(9 mp alatti id esetén)

REG.SZÁM

* NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL, ÉRTELEMSZERŰEN KITÖLTENI

** ORVOSI IGAZOLÁS ALAPJÁN KITÖLTENI

Versenyszo
MEGNEVEZÉSE:

GYORSULÁSI SPORTÁG

* Egyesület neve:

* Egyesület címe:

* Képvisező neve:

VERSENYZŐ ADATAI:

* Versenyző neve:

* Születési helye:

* Születési ideje:

* Lakcíme:

* Jogosítvány száma:

* Jármű megnevezése:

Hengerűrtartalom:

ccm

* Kategória:

** Vércsoportja:

** Gyógyszer érzékenység:

Baleset esetén értesítendő

* Név:

* Cím:

* Telefon:

* Az adatokat felvevő személy neve:

A sportszervezetünk által megkért és nyilvántartott igazolás alapján nyilatkozom, hogy a versenyző megfelel a biztonságos versenyzés feltételeinek. Kérem sportszervezetem nevében a versenyző részére a Start Licenc kiadását és egyben csatolom a díj befizetés igazolását és a sportorvosi vizsgálati lapot.

Dátum:év.....hó.....nap

PH.

.....
Aláírás