



PŘIHLÁŠKA - ENTRY FORM - NENNFORMULAR

30. Havířovský Zlatý kahanec na Těrlickém okruhu Silniční závody motocyklů 31.8. - 1.9. 2013

JEZDEC/RIDER/FAHRER

Jméno/First Name/Vorname.....Příjmení/Surname/Name

Adresa/Adress/Adresse.....

Telefon/Telefonnr..... E-mail

Národnost/Nationality/Nationalität Datum nar./date of birth/Geburtsdatum:.....

FMN/National Federation/..... Číslo licence /Licence numer/Lizenz Nummer.....

MOTOCYKL/MOTORCYCLE/MOTORRAD test průkaz č./Fahrzeugpass-Nr:

Třída/Class/Klasse KLASIK: do/bis 175 ccm | do/bis 250 ccm | do/bis 350 ccm

125GP | 250CRR(SP) | 250GP 125 SP Supermono | Supertwin | 400 SS

do/up to/bis 600 ccm nad/over/über 600 ccm GRAND FINALE

Značka/Mark/MarkeRok výroby/Year of product/Baujahr

Typ/model/Model Obsah/Hubraum/Volume

Startovní číslo: /Starting number/Startnummer/:

Uzávěrka přihlášek / Entry closing/ Nennungschluss: 20. 8. 2013

Přihlášku zašlete na adresu: das Nennformular Senden Sie bitte auf die Adresse:

PROSPORT – CZ o.s. PO. BOX 11 , Těrlicko 735 42, CZECH REPUBLIK

Tel . 00420776077771, 776077772, 725656016, English communications 00420739292396

Podpis jezdce/riders signature/unterschrift

www.terlickyokruh.nolimit.cz , e-mail: prosport-cz@seznam.cz

Přihlášku vyplňte čitelně ve všech rubrikách strojem nebo hůlkovým písmem! Pokud motocykl nemá platný test průkaz, pak je nutné k přihlášce přiložit techn. popis stroje a fotografie z obou stran nejlépe bez kapotáže.

Das Nennformular bitte komplett und deutlich, am besten mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben, ausfüllen. Wenn für das Motorrad kein Fahrzeugpass vorliegt, dann bitte eine technische Beschreibung und Fotos von beiden Seiten, möglichst ohne Verkleidung, beilegen.

Jezdec/zákonný zástupce podpisem na přihlášce stvrzuje, že jezdec je pojištěn v souladu s řády CAMS, UEM či FIM (podle typu podniku), závaznými pokyny pro pojištění zveřejněnými pro daný rok na webu CAMS a na částky v nich pro danou sezónu uvedené.

Účastník závodu definovaný článkem 60.1 VSŘ CAMS zprošťuje na oficiálním podniku FMNR, pořadatele a činovníky, jejich zaměstnance, pomocníky a zástupce jakékoliv zodpovědnosti za ztrátu, škodu nebo zranění, které se mu může přihodit v průběhu závodu při oficiálním podniku nebo tréninku pro tento podnik, tak jak je uvedeno v čl. 110.3 Všeobecného sportovního řádu CAMS.

Kromě toho účastník přebírá zodpovědnost a potvrzuje FMNR, pořadatelům a činovníkům, jejich zaměstnancům, pomocníkům a zástupcům svoji plnou zodpovědnost vůči třetí straně za ztrátu, škodu nebo zranění, za které je částečně nebo plně zodpovědný.

V případě, že se v průběhu podniku přihodí nebo zjistí zranění, resp. v případě, že charakter zranění vyžaduje vyšetření schopnosti pokračovat v motocyklovém podniku, podepsaný, vědom si nebezpečí ohrožení třetí strany, zbavuje lékaře jejich povinnosti zachovávat lékařské tajemství vůči FMNR, resp. vůči zodpovědným činovníkům (lékař podniku, ředitel podniku, sportovní komisař), pracujícím na podniku.

Rider or legal representative of the rider is confirming by his own signature at this entry form, that is insured according to CAMS, UEM and FIM rules (according to event) and to binding instruction for insurance published in CAMS's website for the year concerned for amount stated by the rules.

The participant as per article 60.1 of the CAMS Sporting Code in an official event exonerates the FMNR, the organisers and the officials, their employees and officers and agents, from any and all liability for any loss, damage or injury which he may incur in the course of an official event or the training therefore, subject always to article 110.3 of the CAMS Sporting Code.

Furthermore, the participant undertakes to indemnify and hold harmless the FMNR, the organisers and officials, the employees, officers and agents, from and against any and all liability to third parties for any loss, damage or injury for which he is jointly and severally liable.

In case of injury occurring or noticed during the event, resp. in case of effects to health which could question the aptitude to continue the motorcycling competition, the undersigned - considering the danger risked also to third parties - discharges the Doctors of their obligation to professional secrecy towards the FMNR, resp. Towards the officials responsible (Doctor of the event, Clerk of the Course, Sporting Stewards) working at the event.

Datum/Date Místo/Place/Ort

Podpis zákonného zástupce jezdce
/signature of legal representative of the rider

Podpis jezdce/riders signature/Unterschrift

Kontaktní osoba/Contact person/Kontaktperson:

Telefon/Mobil :

(Kontaktní osoba : Osoba, která bude kontaktována v případě vážné nehody jezdce.)

(Contact person : It's a person you want us to contact if anything happens with you as a rider.)

(Kontaktperson : Person, die im Falle eines Unfalls verständigt werden soll)