



## PŘIHLÁŠKA - ENTRY FORM - ANMELDUNG

### DYMOKURY Silniční závody motocyklů a sidecarů 24. a 25. května 2014

#### JEZDEC

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

Adresa/Adress/Adresse.....

Telefon..... Mail ..... Team/Sponzor .....

Národnost/Nationality/Nationalität ..... Číslo licence /Licence numer/Lizenz Numer.....

FMN/National Federation/.....Datum nar./date of birth.: .....

Kontakt na osobu blízkou (jméno, tel.) .....

#### MOTOCYKL/MOTORCYCLE/MOTORAD test průkaz č./Fahrzeugpass-Nr:

Třída/Class/Klasse :

KLASIK	do 250 ccm	do 350 ccm	do 500 ccm	do 750 ccm
125 SP	125 GP	MOTO 3	250 GP	MOTO 2
250 CRR	Supermono	Twin	400 SSP	do 600 ccm
nad 600 ccm	Side			

Značka/Mark/Marke .....

Typ/model/model ..... Rok výroby/Year of product/Baujahr .....

Startovní číslo:

/starting number/startnummer/

**Uzávěrka přihlášek / Entry closing/ Nennungschluss: 20. 5. 2014**

Přihlášku zašlete na: **Road Racing Club, Nová Tyršova 575, 544 01 Dvůr Králové n.L.**

mail: [info@roadracingclub.cz](mailto:info@roadracingclub.cz) tel.: (+420) 603 496 191

[www.roadracingclub.cz](http://www.roadracingclub.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 Moptorrad kein Fahrzeugpass vorliegt, dan 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 ČSMS, UEM či FIM (podle typu podniku), závaznými pokyny pro pojištění zveřejněnými pro daný rok na webu ČSMS a na částky v nich pro danou sezónu uvedené.

Účastník závodu definovaný článkem 60.1 VSR ČSMS 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 ČSMS.

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 ČSMS, 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 .....

Podpis jezdce/rider's signature .....

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