



PŘIHLÁŠKA - ENTRY FORM - ANMELDUNG

DYMOKURY

Silniční závody motocyklů

5. a 6. října 2013

JEZDEC

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

Adresa/Address/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 125 SP 125 GP

250 GP 250 CRR Supermono Supertwin 400 SP do 600 ccm nad 600 ccm

Značka/Mark/Marke

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

Motor č./Nr Počet válců/Number of cykl./Zahl des Zyl.

Chlazení/Colled/Kühlung vzduch/air/Luft – kapalina/water/Wasser

Podvozek č./Frame Nr/Fahrgestell Nr..... Obsah/Hubraum/Volume

Pneu vpředu/front/vorne Pneu vzadu/rear/hinten

Startovní číslo:

/starting number/startnummer/

Uzávěrka přihlášek / Entry closing/ Nennungschluss: 25. 9. 2013

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

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

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 řady 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 VSŘ 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