



PŘIHLÁŠKA - ENTRY FORM - ANMELDUNG

JARNÍ CENA BRNA

Závody silničních motocyklů

17. - 19.4. 2015

JEZDEC/RIDER

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

Adresa

Telefon..... E-mail

Team/Sponzor Národnost/Nationality.....

Datum nar./Date of birth.:

FMN/National Federation..... Číslo licence /License number

Kontakt na osobu blízkou (jméno, tel.)

MOTOCYKL/MOTORCYCLE

Třída/Class/Klasse :

KLASIK 175 ccm 250 ccm 350 ccm 500 ccm 750 ccm

125 SP 125 GP 250 SP 250 GP 500 GP MOTO 3

Supermono Twin 400 SSP do 600 ccm nad 600 ccm

Lap of Honour (závodní motocykly do roku 1964/ racing motorcycles to 1964)

Značka/Mark

Typ/model

Rok výroby/Year of product

Zúčastním se: 3 dny (Pá-Ne) 2 dny (So-Ne)
Participation: 3 days (Fri-Sun) 2 days (Sat-Sun)

Startovní číslo: /starting number

Uzávěrka přihlášek / Closing date for entries: 5.4. 2015

Přihlášku zašlete na: **Road Racing Club, Nová Tyršova 575, 544 01 Dvůr Králové n.L.**
mail: info@roadracingclub.cz tel.: (+420) 603 496 191
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 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 VŠŘ CAMS zprošťuje na oficiálním podniku CAMS, 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 CAMS, 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 CAMS, 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 CAMS, 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 CAMS, 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 CAMS, 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

•
Mám zájem o vstup na oldies party s rockovou skupinou Ukulele Orchestra jako Brno. Zábava bude v sobotu 18. 4. 2015 v sále restaurace U Nedbálků v Ostrovačicích. Z okruhu do Ostrovačic a zpět bude zajištěn stylový autobus. Vstupné 200 Kč.

I am interested in entering the oldies party with rock band Ukulele Orchestra jako Brno. Entertainment will be on Saturday, 18. 4. 2015 in the hall of the restaurant U Nedbálků Ostrovacice. Transportation there and back secured by bus. Price 200 CZK.

ANO – počet osob _____ NE
number of persons