



Českomoravská asociace motocyklového sportu

PŘIHLÁŠKA ENTRY FORM

Pozn: Požadované doplňte nebo vyznačte X! / Note: Required fill in or mark X!

DISCIPLÍNA/DISCIPLINE: **SUPERMOTO**

ZÁVOD/EVENT: ☐ 21.04.2013 KOPŘIVNICE ☐
☐ 10.08.2013 HRUŠOVANY N. JEVIŠOVKOU ☐

JEZDEC

RIDER

Příjmení: Jméno:
Surname: Firstname:
Ulice: PSČ:
Street: ZIP code:
Město: Stát:
City: State:
Telefon: Dat. narození:
Telephone: Date of birth:
E-mail:

LICENCE

LICENSE

Národní: FMN: CAMS: Typ licence:

A	B	C	M
---	---	---	---

 Číslo licence:
National: FMN: Type of license:

A	B	C	M
---	---	---	---

 No. of license:
Mezinárodní: Typ licence:

A	B	M
---	---	---

 Číslo licence:
International: Type of license:

A	B	M
---	---	---

 No. of license:

Název zdravotní pojišťovny:
Name of health insurance:

TÝM: Číslo licence CAMS:
TEAM: No. of license CAMS:

Název:
Name:

Telefon: E-mail:
Telephone:

MOTOCYKL:

MOTORCYCLE:

Značka: Objem: Počet válců:
Type: Capacity: No. of cylinders:

STARTOVNÍ ČÍSLO:
STARTING NUMBER:

TŘÍDA:
CLASS:



Českomoravská asociace motocyklového sportu

PŘIHLÁŠKA ENTRY FORM

Jezdec/zákonný zástupce podpisem na přihlášce stvrzuje, že jezdec je pojištěn v souladu s řády CAMS, 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 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 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/riders signature: _____

Podpis zákonného zástupce jezdce/singnature of legal representative of the rider: _____

Vyplní CAMS/Fills CAMS:

Vydal:	Dne:	Číslo:
--------	------	--------