



## Český amatérský motosport

Jan Šeřil, Nad Zámečnickí 18, 150 00 Praha 5

tel.: +420 2 67215615, +420 399 277541, fax: +420 2 61104278

e-mail: cam@uamk-cr.cz

Miroslav Šeřil, tel.: +420 399 262485

# JEDNODENNÍ LICENCE

Eintägig Lizenz / One-day Licence

<b>1. SPORTOVNÍ PODNIK:</b>	<b>St. číslo</b>  
Místo a druh: .....	
Datum konání: .....	
<b>2. JEZDEC:</b>	
Příjmení a jméno: .....	
Datum narození: .....	
Adresa: .....	
PSČ: .....	
Telefon: .....	
<b>3. MOTOCYKL:</b>	
Tovární značka a typ: .....	
Kategorie: 50 ccm <sup>3</sup> , 65 ccm <sup>3</sup> , 85 ccm <sup>3</sup> , 125 ccm <sup>3</sup> , 250/500 ccm + 4T <sup>3</sup> , Veterán <sup>3</sup>	
*) Zvolenou kubaturu zakroužkujte!	

Podpisem této JEDNODENNÍ LICENCE při přejímce do soutěže jezdec potvrzuje, že startuje na vlastní nebezpečí a rizika, že souhlasí s pravidly a zvláštním ustanovením vydaným organizátorem/pořadatelem této soutěže. Dále se jezdec zavazuje, že nebude nárokovat na pořadatel nebo na ČAM-I.M.B.A. škody na motocyklu a jeho příslušenství, vzniklé při nehodě, ohni, nebo jiných případech v průběhu této soutěže. Toto se vztahuje i na případné zástupce, nebo členy rodiny jezdce. Pořadatel se zříká veškeré odpovědnosti za poškození motocyklu a jeho příslušenství, případně jeho odcizení.

Závodní motocykl, který jezdec přihlašuje do soutěže, splňuje podmínky zákonného pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou motorovým vozidlem, rozšířené o připojištění rizika odpovědnosti za škodu při závodech a soutěžích.

Jezdec podpisem potvrzuje, že má uzavřené zdravotní pojištění ze zákona (VZP, OZP, MV atd.), že je pojištěn pro případ úrazu či smrti při sportovních akcích a že nebude požadovat případné odškodnění na pořadatel organizátorovi. Toto se vztahuje i na případné zástupce, nebo členy rodiny jezdce.

Datum: ..... Podpis jezdce: .....  
Podpis zákonného zástupce: .....