



Motocyklové závody Hradec Králové

Hradec Králové 14. – 16.9.2018

MČR Supermono, Twin, 125 SP, 125GP, Moto3

MSR 125SP, 125GP, Moto3

PČR Klasik 175, 250, 350, 500, 750

PČR 125SP, 125GP, 250CRR, do 600, nad 600

PŘIHLÁŠKA – ENTRY FORM

A. JEZDEC/RIDER

Jméno/Name:	Příjmení/Surname:
Adresa/Address:	
Národnost/Nationality:	
Datum narození/Date of Birth:	
Národní federace (FMN)/National Federation:	
Číslo licence/Licence number:	SMS:
Telefon/Telephone:	E- mail:

B. SPONZOR/SPONSOR

Název/Name:

C. TRÍDA/CLASS

Třída/Class: MČR Supermono	PČR 125SP	PČR Klasik 175
Twin	125GP	250
125SP	250CRR	350
125GP	do 600	500
Moto3	nad 600	750
MSR 125 SP		
125GP		
Moto3		

D. MOTOCYKL/MOTORCYCLE

Motocykl/Motorcycle	I.	II.
Značka/Mark:		
Objem/Capacity:		
Počet válců/Number of cylinders:		

Startovní číslo
Starting number

Razítko a podpis FMN
Stamp and signature of the FMN

Podpis jezdce/Riders signature:

Uzávěrka přihlášek/Entry closing: **7.9.2018**

Adresa pro zaslání přihlášek: Josef Kubíček

Piletická 529

Hradec Králové 503 41

s-drive s.r.o

Email: motozavodyhk@seznam.cz

Telefon: 731 013 813, 774 521 987

Jezdec / zákonný zástupce připojeným podpisem na přihlášce stvrzuje, že jezdec je pojištěn v souladu s řády MS AČR, FIM Europe či FIM (podle typu podniku), závaznými pokyny pro pojištění zveřejněnými v Ročence MS AČR pro daný rok a na částky v nich pro danou sezónu uvedené.

Účastník závodu definovaný článkem 60.1 VSŘ FMS AČR 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 MS AČR.

Kromě toho, účastník přebírá zodpovědnost a potvrzuje FMNR, pořadatelům a činovníkům, jejich zaměstnancům, pomocníkům a zástupcům svojí 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 is confirming by his own signature at this entry form to be insured according to ACCR, FIM Europe and FIM rules (according to event) and to binding instruction for insurance published in ACCR Yearbook for the year concerned for amount stated by these rules.

The participant as per article 60.1 of the ACCR Sporting Code in an official event exonerates the FMNR, the organisers and the officials, their employees and officers and agents, from any 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 ACCR Sporting Code

Furthermore, the participant undertakes to indemnify and holds 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, or 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, or, towards the officials responsible (Doctor of the event, Clerk of the Course, Sporting Stewards) working at the event.

Kontaktní osoba/Contact person:

Telefon/Mobil :

(Kontaktní osoba – Osoba, která bude kontaktována v případě vážné nehody jezdce.)

(Contact person - It's a person you want us to contact if anything happens with you as a rider.)

Datum/Date:

Podpis jezdce/Riders signature: