



PŘIHLÁŠKA - ENTRY FORM - NENNFOMULAR

36. Havířovský zlatý kahanec 2019 na Těrlickém okruhu MM ČR na přírodních okruzích, PČR Klasik, IRRC, International ACCR Road Racing Championship 13. - 14. 7 .2019

JEZDEC/RIDER/FAHRER

Jméno/First Name/Vorname Příjmení/Surname/Name

Adresa/Address/Adresse.....

Telefon/Phone/Telefonnr E-mail

Národnost/Nationality/Nationalität Datum nar./Birth date/Geburtsdatum:.....

FMN/National Federation/..... Číslo licence /Licence number/Lizenz Nummer.....

Kontakt na osobu blízkou (jméno, tel.) / Contact person

MOTOCYKL/MOTORCYCLE/MOTORRAD

Třída/Class/Klasse: KLASIK do/bis 175 | do/bis 250 | do/bis 350 | do/bis 500 | do/bis 750

Volná do/up to/bis 600 ccm

Volná nad/over/über 600 ccm

125 SP | 125 GP | Moto 3 | 250 Open

Supermono | Supertwin

IRRC Supersport *

IRRC Superbike *

* Start ve třídách IRRC je podmíněn přihláškou u pořadatele IRRC (<http://irrc.eu>)

* Start in IRRC classes is possible by applying for entry to IRRC organizer (<http://irrc.eu>)

Značka/Mark/Marke Rok výroby/Year of product/Baujahr.....

Typ/Model/Model Obsah/Hubraum/Volume

Sponzor/Sponsor/Team

Startovní číslo / Starting number / Startnummer:

Uzávěrka přihlášek / Entry closing / Nennungsschluss: **30. 6. 2019**

Přihlášku zašlete na adresu / Send your Entry form on adress
das Nennformular Senden Sie bitte auf die Adresse:

PROSPORT CZ z.s., Poste restante, 735 42 Těrlicko, CZECH REPUBLIC

Tajemník závodu: prosport1@seznam.cz, tel . +420776077771

Secretary of the race e-mail (international riders): prosport3@seznam.cz

Online přihláška - Online Application Form: <http://realroad.racing/kahanec2019>

Podpis jezdce/zákonného zástupce / Unterschrift / Signature:

Jezdec / zákonný zástupce připojeným podpisem na přihlášce stvrzuje, že jezdec je pojištěn v souladu s řády FMS AČR, FIM či FIM Europe (podle typu podniku), závaznými pokyny pro pojištění zveřejněnými v Ročence FMS 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 FMS 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 and FIM Europe 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.

Datum/Date

Místo/Place/Ort

.....
Podpis zákonného zástupce jezdce
Rider's legal representative signature

.....
Podpis jezdce / Unterschrift
Riders signature