

## Jezdec / Rider

Jméno Name				Příjmení Surname			
Ulice, č.p. Street, no.				Obec City	PSČ Post code		
Mobil				E-mail			
Datum narození Date of birth				WWW			
Typ licence Type of licence	FIM	FIMEU	Mezinárodní	Národní	Číslo licence Licence no.		
Název zdravotní pojišťovny							

## Tým / Team - oficiální jméno dle FIM či AČR licence / official name according to FIM or ACCR team licence

Název Name				Číslo licence Licence no.		
Manažer Manager			WWW			
Mobil			Email			

## Motocykl / Motorcycle

Značka Make			Objem Capacity		Počet válců Number of cylinders	
----------------	--	--	-------------------	--	------------------------------------	--

## Přidělené startovní číslo / Starting number

## Třída / Class

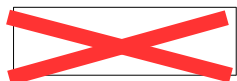
	MX1
	MX2
	85ccm
	Veterán

v klidu

NEBEZPEČÍ, jed' pomalu a obezřetně, zákaz předjíždění

v pohybu

BEZPROSTŘEDNÍ NEBEZPEČÍ, zákaz skoků a předjíždění, připrav se k zastavení, **nedodržení = automatická penalizace 10 pozic bez možnosti odvolání**



ZDRAVOTNÍCI NA TRATI, bezprostřední nebezpečí, zákaz skoků a předjíždění, připrav se k zastavení, **nedodržení = automatická penalizace 10 pozic bez možnosti odvolání**



STOP, povinné pro všechny



POZOR, předjíždí vás jezdec o kolo



STOP pro příslušného jezdce, jehož číslo je na tabuli

Jezdec/zákonný zástupce připojeným podpisem na přihlášce stvrzuje, že jezdec je pojištěn v souladu s řady 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 MS 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 entryform 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 and all liability for any loss, damage or injure 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 indemnity and hold 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, 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 FMNR, resp. towards the officials responsible (Doctor of the event, Clerk of the Course, Sporting Stewards) working at the event.

Jezdec souhlasí se zasíláním informací od společností Gironi s.r.o. a Supermoto.cz klub v AČR.

**Prohlašuji, že:**

- není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
  - není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,
  - netrpěl jsem v posledních třech týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolesti svalových skupin nebo více kloubů,
- Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

Datum / Date	Místo / Place	Číslo podniku	Datum podpisu	Podpis jezdce / Signature
7.5.2023	Dalečín	AČR 220/101		
21.5.2023	Kluky u Písku	AČR 220/102		
11.6.2023	Pacov	AČR 220/103		
2.7.2023	Petrovice	AČR 220/104		
3.9.2023	Stříbro	AČR 220/105		
17.9.2023	Opatov	AČR 220/106		
1.10.2023	Přerov	AČR 220/107		
15.10.2023	Dalečín	AČR 220/201		