



SLOVENSKÁ ASOCIÁCIA BMX

Gelnická 26, 831 06 Bratislava

Tel: 0903 703132

IČO: 30842204 Číslo bankového účtu, IBAN: SK48 0900 0000 0000 1147 8798

Číslo licencie SZC:

(platné je č. z predchádzajúceho roka)

ŽIADOSŤ O VYDANIE ŠTARTOVÉHO ČÍSLA PRETEKÁRA BMX NA ROK 2017

Meno pretekára (pretekárky):

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko (adresa a PSČ):

Prechodné bydlisko (adresa a PSČ):

Číslo telefónu, e-mail:

Klub (názov, adresa):

Zamestnávateľ, škola:

(názov, adresa, PSČ)

Prehlásenie: (bod č.1 len pre pretekárov do veku 18 rokov, * nehodiace sa škrtnite)

1. Súhlasím, aby môj syn (moja dcéra) vykonával(a) pretekársku činnosť v bikrose.

2. Beriem na vedomie, že tréner, resp. vedúci klubu, mi odporučil uzavrieť osobnú úrazovú poisťku *pre syna (dcéru), ako aj nosenie chráničov častí tela počas tréningu a pretekov.

V prípade *jeho (jej) úrazu nebudem od klubu požadovať žiadnu finančnú náhradu.

.....

podpis pretekára

.....

podpis zákonného zástupcu

Rozhodnutie trénera o zaradení športovca do pretekania:

* súhlasím – nesúhlasím (* nehodiace sa škrtnite)

.....

meno a podpis klubového trénera

.....

podpis štatutára a pečiatka klubu

Potvrdenie lekára: * súhlasím - nesúhlasím, aby menovaný pretekár vykonával pretekársku činnosť v bikrose (* nehodiace sa škrtnite).

.....

dátum

.....

podpis lekára

.....

pečiatka lekára

Žiadam o pridelenie štartového čísla pre kategóriu (kategórie):

(vyplní žiadateľ)

Potvrdenie SA BMX:

pretekárovi, ktorý patrí do vekovej kategórie:

(vyplní SA BMX)

bolo pridelené štartové číslo:

Dátum: Podpis, pečiatka SA BMX:

Formulár vypisujte čitateľne a kompletne!!!, vrátane e-mailu, č. telefónu a licencie SZC!