

**Aankruizen:**

- NOV Lelystad  
 MAB Texel  
 FAC Blauwhuis  
 NAC Kollum  
 ACON St. Maarten  
 ASE Emmen  
 NNO Ter Apel



Foto

## AANVRAAGFORMULIER 2020

# DAG LICENTIE

**OVAL RACING / AUTOSPEEDWAY / DIRT TRACK RACING / AUTOCROSS**

Gelieve het formulier met blokletters in te vullen. Onduidelijke formulieren worden niet in behandeling genomen.

**Voorletter(s) + achternaam** \_\_\_\_\_ **Roepnaam** \_\_\_\_\_

**Adres** \_\_\_\_\_

**Postcode** \_\_\_\_\_ **Plaats** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum en plaats** \_\_\_\_\_ **Klasse** \_\_\_\_\_

**Telefoonnummer** \_\_\_\_\_ **Startnr.** \_\_\_\_\_

**E-mail adres** \_\_\_\_\_ **Transpondernr.** \_\_\_\_\_

### Vragen naar eerlijkheid te beantwoorden door de aanvrager.

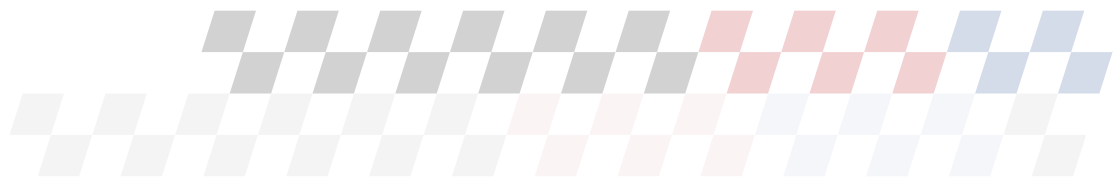
Doorhalen

- 1 Bent u onder behandeling of onder behandeling geweest wegens epilepsie (toevallen) wegrakingen of herhaalde flauwtes? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 2 Hebben er zich bij u gedurende de laatste vijf jaren evenwichtsstoornissen of duizelingen voorgedaan? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 3 Bent u wegens geestes- en of zenuwziekten onder specialistische behandeling of bent u de laatste vijf jaar daarvoor onder behandeling geweest? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 4 Bent u onder behandeling in verband met het gebruik van alcohol, drugs of overmatig gebruik van geneesmiddelen, of bent u in de laatste vijf jaren daarvoor onder behandeling geweest? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 5 Bent u onder behandeling of onder behandeling geweest voor ziekten zoals nierziekten, suikerziekten, longziekten, verhoogde bloeddruk, hart- en vaatziekten of hebt u een hartoperatie ondergaan? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 6 Mist u het normale gebruik van een arm of hand en of vingers dan wel van bijbehorende gewrichten? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 7 Mist u het normale gebruik van een been en/of voet dan wel van bijbehorende gewrichten? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 8 Mist u het normale gezichtsvermogen van één of beide ogen, zelfs als u gebruik maakt van een bril of contactlenzen? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 9 Bent u voor een oogziekte onder behandeling van een oogarts of daarvoor onder behandeling geweest, of hebt u een oogoperatie ondergaan? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**
- 10 Gebruikt u geneesmiddelen die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden, zoals zenuwmiddelen, slaapmiddelen, opwekkende middelen, insuline, antidepressieve middelen, middelen tegen vallende ziekte of dergelijke? \_\_\_\_\_ **Ja / Nee**

Indien een vraag met **JA** wordt beantwoord, is een medische keuring **VERPLICHT**.

Onjuiste verklaringen kunnen uitsluiting tot gevolg hebben.

Z.O.Z.



## AANSPRAKELIJKHEIDSCLAUSULE

Door ondertekening dezes verklaart de coureur bekend te zijn met en akkoord te gaan met het volgende;

Door zich voor deelneming aan de training en/of races te doen inschrijven onderwerpt elke deelnemer zich aan de bepalingen van het Reglement van de Nederlandse Autosport Bond.

Door zijn of haar inschrijving doet elke deelnemer afstand van elk beroep op gerechtelijke instanties welke niet in bovenbedoelde reglementen zijn aangewezen. De ondergetekende verklaart dat hij/zij de NEDERLANDSE AUTOSPORT BOND, de Organisatoren en haar medewerkers, alsmede bestuursleden en officials niet aansprakelijk zal stellen voor enige schade, welke dan ook, die voor hem/haar in verband met deelneming aan de training en/of race mocht ontstaan.

Middels deze aanvraag onderwerpt de aanvrager zich aan het gezag van de NAB statuten, huishoudelijk reglement en overige toepasselijke (wedstrijd) reglementen. De aanvrager onderwerpt zich aan de rechtspraak van de stichting NOSP die exclusief en bij uitsluiting bevoegd is om alle bij de NOSP aangemelde geschillen te beslissen.

Ondergetekende verklaart de vragen in dit aanvraagformulier naar waarheid te hebben ingevuld en akkoord te gaan met bovenstaande clausule.

Tevens gaat ondergetekende akkoord met de verwerking van zijn/haar gegevens door de organiserende club.

**Plaats** \_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2020

**Handtekening** \_\_\_\_\_ **Bij minderjarigheid, handtekening ouder of voogd** \_\_\_\_\_

De licentie-aanvraag is pas compleet wanneer u heeft ingeleverd:

- Het complete, duidelijk ingevulde en ondertekende, formulier.
- Het verschuldigde licentiegeld van € 50,00 voor rijders.

Dit ingevulde formulier wordt na inschrijving en betaling aan de organiserende club omgezet in een daglicentie.

## ONGEVALLENVERZEKERING

Bij de kosten van de licentie zijn inbegrepen de kosten van een ongevallenverzekering.

Persoonlijke ongevallenverzekering met EU-dekking voor:

- 1 € 57.000.- in geval van overlijden.
- 2 € 57.000.- maximaal bij verlies van ledematen b.v arm, been of ogen.
- 3 € 57.000.- maximaal voor kosten van geneeskundige behandeling met een eigen risico van € 70.-.

De polisvoorwaarden van deze verzekering worden op aanvraag aan de licentiehouders toegezonden. De licentiehouders verklaart bekend te zijn met de in de polisvoorwaarden genoemde uitsluitingen en beperkingen en de termijn waarbinnen de licentiehouders bij de verzekeraar melding dient te maken van claims naar aanleiding van ongevallen, schades etc.