

**BMX Cross kerékpáros versenyzői licenc igénylőlap**

**érvényes: .....évre**

**Versenyző neve:**.....

**Születési hely, idő:**.....

**Anyja neve:**.....

**Lakcím:**.....

**tel. szám:**.....

**E-mail:** .....

**Munkahely, iskola neve, címe:**.....

**tel. szám:**.....

**Milyen versenyzői igazolványt kér:** - hazai, külföldi

**Kategória megnevezése:**.....

**Szülői hozzájárulás 18 éven aluli versenyző esetén:**

Alulírottak hozzájárulunk, hogy gyermekünk BMX Cross versenyeken induljon.

.....  
szülő

.....  
szülő

**Szakosztály neve, címe:**.....

Nyilatkozom, hogy fent nevezett sportoló sportorvosi vizsgálaton részt vet. A sportorvosi igazolás érvényes.....-ig. A sportorvosi érvényesség igazolását jelen licenckérő laphoz mellékeltem:           - igen    nem

szakosztályvezető aláírása:.....

BMX versenyeken saját felelősségemre veszek részt. Esetleges baleset bekövetkezése esetén a Magyar BMX Cross-Triál Szövetségtől és a versenyek rendezőitől semmilyen kártérítési igénnyel nem élek.

Dátum:

versenyző vagy szülő aláírása:.....