

LICENTIEAANVRAAG OVALRACING/AUTOSPEEDWAY 2012

NAB Nederlandse Autosport Bond

NOV Nederlandse Ovalracing Vereniging

Secretariaat NOV: Chevalleraustraat 15
7731 EE Ommen tel: 06-102 68 312
bank: ABN-AMRO: rek.nr.: 52.25.67.525

Licentienummer:

**LET OP:
OOK
INLEVEREN**

**PASFOTO &
KOPIE ID of
PASPOORT**

MET BLOKLETTERS INVULLEN !!

ONDUIDELIJK INGEVULDE FORMULIEREN WORDEN NIET IN BEHANDELING GENOMEN

Achternaam:	Roepnaam:	Voorletters:
Adres:	Postcode:	
Geboorteplaats:	Geb.datum:	Woonplaats:
Telefoonnr. of Mobiel:	E-mailadres:	
Klasse:	Startnummer:	Transpondernummer:

VRAGEN TE BEANTWOORDEN DOOR DE DEELNEMER

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 5 jaren evenwichtsstoornissen of duizelingen voorgedaan?	ja	nee
3.	Bent u wegens geestes-en of zenuwziekten onder specialistische behandeling of bent u de laatste 5 jaren 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 5 jaren daarvoor onder behandeling geweest?	ja	nee
5.	Bent u onder behandeling of onder behandeling geweest voor ziekten zoals nierziekten, suikerziekte, 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, opwekkendmiddelen, insuline, anti-depressieve middelen, middelen tegen vallende ziekten of dergelijke?	ja	nee

Indien een vraag met JA wordt beantwoord, kan een medische keuring verplicht worden.

Onjuiste verklaringen kunnen uitsluiting tot gevolg hebben.

AANSPRAKELIJKHEIDSCLAUSULE

Door ondertekening dezes verklaart de deelnemer 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 NAB, 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. De deelnemers, die deze clausule niet ondertekenen worden niet tot de trainingen of de wedstrijd toegelaten.

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats: d.d.

Handtekening: Bij minderjarigheid: handtekening ouder/ voogd + kopie ID-bewijs ouder/voogd
