

# KNMV DAGPAS 2019



--

Achternaam:		Geslacht: M / V	
Roepnaam:		Voorletters:	
Adres:			
Postcode:		Woonplaats:	
Geboortedatum:		Nationaliteit:	
Telnr. Werk:		Telnr. Privé :	
Telnr. Mobiel :		Faxnr. :	
Giro- / Bankrekening:		Email:	

## KNMV Dagpas 2019

1  motocross

### Aansprakelijkheid

De KNMV is niet aansprakelijk voor de schade (waaronder zaak- en letselschade) van de licentiehouder opgelopen tijdens of ten gevolge van de deelname aan trainingen en wedstrijden, inclusief de voorbereidingen daartoe, die plaatsvinden onder regelgeving van de KNMV, FIM-Europe of FIM tenzij sprake is van opzet of bewuste roekeloosheid van de KNMV of van met de leiding van de KNMV belaste personen. De licentiehouder kan voor voornoemde schade ook niet officials, organisatoren, bestuursleden of medewerkers van de KNMV of andere deelnemers aan trainingen en / of wedstrijden aansprakelijk stellen. Met de aanvraag van de onderhavige licentie verklaart de licentiehouder zich hiermee akkoord. De licentiehouder dient ten bewijs hiervan bijgaand formulier - (Aansprakelijkheid en verzekeringen) waarin de beperking van aansprakelijkheid staat toegelicht en informatie staat over de beschikbare verzekeringen - voor akkoord te ondertekenen.

De aanvra(a)g(st)er verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Voorts verklaart de aanvrager dat hij/zij zich ervan bewust is dat de licentie wordt verleend voor evenementen waarvoor de KNMV toestemming geeft. De licentiehouder verklaart zich hieraan te onderwerpen en niet deel te nemen aan andere motorsport evenementen. De licentiehouder verklaart dat hij/zij de benodigde reglementen zal downloaden of aanschaf en kennis neemt van het motorsport reglement, het juridisch reglement, het medisch reglement en het dopingreglement, alsmede het op zijn/haar discipline van motorsport van toepassing zijnde reglement. De aanvra(a)g(st)er onderwerpt zich aan deze reglementen. Middels ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de licentiehouder akkoord te gaan met de verzekeringsverklaring, de dopingverklaring en de fair play verklaring. Hij/zij zal zich sportief gedragen en respect hebben voor andere deelnemers en hun begeleiders, organisatoren, officials en publiek.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

# KNMV KEURINGSFORMULIER 2019

Verplicht in te vullen door iedereen met een dagpas/licentie. Indien je ook het afgelopen jaar in het bezit was van een licentie en dit formulier hebt ingevuld, dien je onderstaand formulier toch in te vullen en in de toelichting melding te maken van wijzigingen van eventuele complicaties in het afgelopen jaar.

Naam:	
Geboortedatum:	

	Ja	Nee
1. Heeft u op dit moment klachten over uw gezondheid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Heeft u in het verleden een ongeval, blessure of ziekte gehad welke het motorrijden nadelig beïnvloed en waarvoor u nu nog bij een arts of fysiotherapeut in behandeling bent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bent u nog in behandeling bij een arts n.a.v. een operatie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bent u allergisch voor medicijnen? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Heeft u aanvallen van wegraken, epilepsie (toevallen), evenwichtsstoornissen of herhaalde flauwtes waarvoor u behandeld wordt en/of medicijnen gebruikt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Heeft u een afwijking/ziekte van het zenuwstelsel of bent u wegens geestesziekten onder behandeling van een arts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Mist u het normale gezichtsvermogen van één of beide ogen welke met bril of contactlenzen niet kan worden gecorrigeerd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Heeft u pijn op de borst, hartkloppingen, hoge bloeddruk of heeft u andere problemen (gehad) met hart en/of bloedvaten waarvoor u in behandeling bent of bent geweest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Heeft u astma, chronische bronchitis of een andere longziekte waarvoor u onder behandeling bent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Heeft u suikerziekte (diabetes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Heeft u een bloedstollingziekte/verhoogde bloedingsneiging of gebruikt u bloedverdunders?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Heeft u klachten van de nek/schouder/rug/armen/benen waarvoor u in behandeling bent bij een arts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Heeft u een andere (dus niet gevraagde) ziekte waarvoor u in behandeling bent bij een arts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Gebruikt u drugs en/of overmatig alcohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Bent u wel eens afgekeurd voor deelname aan sport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Indien u één of meerdere vragen met ja is/zijn beantwoord, s.v.p. hieronder toelichten**


<b>In bijzondere gevallen waarschuwen:</b>	
Naam:	
Bereikbaar via (telnr.):	
Relatie tot rijder	

*Door ondertekening van deze verklaring, geef ik toestemming voor het doorsturen van deze keuringsinformatie naar de keuringsarts van de KNMV.*

<b>Gezondheidsverklaring</b>
<p>Door ondertekening verklaart de aanvra(a)g(st)er dat hij/zij in goede gezondheid verkeert en niet onder doktersbehandeling is in verband met enige ziekte, lichamelijk gebrek of letsel. Hij/zij verplicht zich, zodra hij/zij buiten de wedstrijden om lichamelijk letsel oploopt of wegens ziekte of operatie onder doktersbehandeling komt, dit tijdig schriftelijk aan het KNMV-secretariaat te melden</p>

<b>Ouderverklaring</b>
<p><b>In te vullen indien aanvra(a)g(st)er jonger is dan 18 jaar</b></p>
<p>Ondergetekende (Naam) _____</p> <p>Verklaart in de hoedanigheid van ouder/voogd van de aanvra(a)g(st)er dat zij/hij geen bezwaar heeft, dat bovengenoemde persoon gaat deelnemen aan wedstrijden onder KNMV-auspiciën. Ondergetekende verklaart tevens dat het aanvraagformulier naar waarheid is ingevuld.</p> <p>Datum: _____ Handtekening ouder/voogd _____</p>

**Door het plaatsen van een handtekening verklaart de aanvra(a)g(st)er of diegene die voor hem/haar tekent (bij aanvra(a)g(st)er jonger dan 18 jaar) dat bovenstaande vragen naar waarheid zijn ingevuld.**

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_