Naam/Nom: ............................................................................ Voornaam/Prénom:…………………………………..
Rijksregisternr.: ………..……….. - ……………..….. Geslacht/Sexe: M/M - V/F \*

Straat/Rue: .......................................................................... Nr./No.: ..................

Gemeente/Commune: .......................................................... Postcode/Code postal: ...................................

Land/Pays:............................................................................... Tel. : ................................................................

E-mail: .................................................................................... GSM: ..............................................................
Rekening nr/Nr Bancaire : IBAN............................................................................ BIC: ...................................

Geboortedatum/Date de naissance: .........../............./............. Te/à:.................................................................

Nationaliteit/Nationalité: ....................................................... Beroep/Prof: ....................................................

Motor/Moteur (merk-Marque/type):. ………………………………… Nr Transponde(u)r: ………..................................

Aangesloten bij club / Affilié au club: ………………………………….

O Belofte / Espoir (vanaf/à partir de 13 jaar/ans tot 18 jaar).125cc-2T

O Nieuweling/Debutant A (vanaf/à partir de 15 jaar/ans tot 26 jaar/ans .) vanaf 250cc 2-T/4-T

O Nieuweling/Debutant OPEN B (vanaf/à partir de 26 jaar/ans tot 35 jaar/ans .)

O Nieuweling/Debutant OPEN C (vanaf/à partir de 35 jaar/ans tot 46 jaar/ans ).

O Masters (vanaf/à partir de 46 jaar/ans).

O Seniors OPEN (vanaf/à partir de 35 jaar/ans).

O Junior 250 (vanaf/à partir de 15 jaar/ans).

O Junior 500 (vanaf/à partir de 15 jaar/ans).

O Nationalen 250 (vanaf/à partir de 15 jaar/ans)

O Nationalen 500 (vanaf/à partir de 15 jaar/ans)

O Inters OPEN B (vanaf/à partir de 15 jaar/ans).

O Inters 250 (vanaf/à partir de 15 jaar/ans).

O Inters 500 (vanaf/à partir de 15 jaar/ans).

**Nr./No.** ………………………………………………………..

**Kostprijs Vergunning 2024 : 250 €
Betaling** dient te gebeuren op rekening **BE85 4550 0600 0106** met vermelding **naam** en **categorie/nr**Les licences doivent être **payés** sur la compte **BE85 4550 0600 0106** indiquant le **nom** et **catégorie/nr**

Ik verklaar kennis genomen te hebben van de van kracht zijnde Vlaamse en Nationale reglementeringen inzake motorcross opgelegd door de Sportcommissie.

Ik verbind mij er toe om het Bijzonder Reglement dat van toepassing is tijdens de wedstrijden te respecteren.

Ik verklaar op mijn eer niet aan dopingspraktijken te zullen deelnemen en mij strikt te gedragen volgens de voorschriften van de WADA. (World Anti-Doping Agency).

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de richtlijnen uitgevaardigd door de milieuwetgeving en zal ze respecteren. Ik onderschrijf het belang van de regels voor het behoud van de natuur en zal sport beoefenen met respect voor het milieu.

De deelnemer aan een Kampioenschap waar de sportreglementen VLM van toepassing zijn ontslaat VLM, de organisatoren en officiëlen, alsook hun vertegenwoordigers, hulpkrachten of personeel van elke verantwoordelijkheid voor lichamelijke letsels of materiele schade, rechtstreeks of onrechtstreeks, dewelke hem/haar zouden kunnen worden veroorzaakt in het kader van de wedstrijden, kampioenschappen en trainingen met het oog op deze manifestatie.

Bovendien verbindt de deelnemer er zich toe om VLM, de organisatoren en officiëlen, alsook hun vertegenwoordigers, hulpkrachten of personeel van elke verantwoordelijkheid ten aanzien van derden jegens wie hij solidaire verantwoordelijk is te ontslaan.

Datum/date: ..... / ..... / 20….. Handtekening van de piloot of zijn wettelijke vertegenwoordiger

 (voorafgegaan door de vermelding “Gelezen en goedgekeurd”)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## **Verklaring van beide ouders of voogd van ongehuwde minderjarigen**

Ik, ondergetekende vader - moeder / voogd

van jongeheer / mejuffrouw ...............................................................................................................................

verklaar hierbij dat ik kennis heb genomen van de vergunningsaanvraag van mijn zoon/dochter, evenals van de reglementen en voorwaarden tegen dewelke hem/haar een motorcrosswedstrijd zal worden afgeleverd.

Ik verklaar mij dan ook akkoord met de volledige inhoud van de gevolgen hiervan en geef hierbij formeel mijn toestemming om mijn zoon/dochter motorcross te laten beoefenen.

Verklaring afgelegd op datum van ..... / ..... / 20….. te : …………………………………………..

handtekeningen **beide ouders** / **voogd** voorafgegaan door “Gelezen en goedgekeurd”

………………………………………………………………….. …………………………………………………………………..

………………………………………………………………….. …………………………………………………………………..

STARTNUMMERS EN KLEUR NUMMERBORDEN/NUMEROS DE DEPART - COULEUR DES PLAQUES

CATEGORIE NUMMERS/NUMEROS KLEUR/COULEUR

Belofte Wit - zwarte cijfers

**99**

Espoir Blanc - chiffres noirs

Nieuweling Open A/B/C Groen - witte cijfers

**99**

Débutant Libre A/B/C Vert - chiffres blancs

Masters Groen - witte cijfers

**99**

Masters Vert - chiffres blancs

**99**

Seniors Blauw - witte cijfers

Seniors Blanc - chiffres blancs

Junior 250 ( nrs 51 t/m 99 ) Zwart - witte cijfers/ Noir - chiffres blancs

**99**

 Junior 500 ( nrs 1 t/m 50 ) Zwart – witte cijfers/ Noir – chiffres blancs

Nationaal 250 ( nrs 51 t/m 99 ) Rood - witte cijfers / Rouge - chiffres blancs

**99**

**99**

Nationalen 500 ( nrs 1 t/m 50 ) Rood – witte cijfers / Rouge – chiffres blancs

Inters 250 ( nrs 51 t/m 99 ) Geel - zwarte cijfers / Jaune - chiffres noirs

**99**

Inters 500 ( nrs 1 t/m 50 ) Geel – zwarte cijfers / Jaune – chiffres noirs

# Medische verklaring 2024

Volledig in te vullen door de arts, na het uitvoeren van de opgelegde SPORTTEST

Ik, ondergetekende .................................................................., dokter in de geneeskunde.

wonende te ...........................................................................................................................

verklaar hierbij dat ik heden: ...........................................................................(naam piloot)

vergunningsaanvrager bij VLM/JMS onderzocht heb volgens de Vlaamse richtlijn sportmedisch onderzoek van SKA en dat ik van oordeel ben dat bovenvermelde persoon

GESCHIKT wordt geacht om aan MOTORCROSS deel te nemen.

NIET GESCHIKT wordt geacht om aan MOTORCROSS deel te nemen.

(schrappen wat niet past)

Verklaring afgelegd op datum van (stempel & handtekening van de arts verplicht!)

|  |
| --- |
|  |

------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**JAARVERZEKERING PERSOONLIJKE ONGEVALLEN
MET UITBREIDING TOT BEOEFENEN VAN MOTORCROSS EN TRAININGEN 2023**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Overlijden**  | **Blijvende invaliditeit**  | **Tijdelijke Ongeschiktheid**  | **Medische kosten**  |
| 8.500 € | 35.000 €Verzekerd tot 75 jaar | zelfstandige :30 € / dag met een max van 2 jaar Voorwaarden:* Verlies beroepsinkomsten
* Geen tussenkomst ziekte- en invaliditeitsverzekering

Verzekerd tot 75 jaar | Verschil tussen RIZIV-tarief en tegemoetkoming ziekenfonds (max. 2 jaar), vrijstelling van 25 € per schadegeval. |

**Belangrijk: De piloot verbindt zich er toe uiterlijk binnen de 8 dagen een schadeaangifte te doen:**