



MOTORSPORT ORGANISATIE NEDERLAND

Post adres:

MON
Postbus 341
5430 AH Cuijk
Fax: 0031(0)485-314535

Kantooradres:

MON
Veldweg 15a
5431 CH Cuijk
Tel.: 0031(0)485-315080

Bankrelaties:

ING: 44 57 071
E-mail: info@mon.nl
Website: www.mon.nl
BTW nr. NL0039.39.182.B01

DAGVERZEKERINGSBEWIJS: Maïsplakcross d.d. Zondag 28 november 2010 te Volkel
Deze aanvraag is alleen geldig voor de ingevulde datum.

CLUBSTEMPEL OF HANDTEKENING CLUBSECRETARIS:

Leeftijden (peildatum maximum leeftijd is 01 januari)

50cc minimotoren	: 05 t/m 07 jaar	Zijspan jeugd	: 08 t/m 15 jaar
Quad standaard	: 05 t/m 13 jaar	Veteranen	: 36 t/m 70 jaar
Quad special	: 09 t/m 16 jaar	Quad	: 14 t/m 70 jaar
65cc kleine wielen	: 07 t/m 10 jaar	Damesklasse	: 15 t/m 70 jaar
65cc grote wielen	: 08 t/m 11 jaar	MX1 en MX2	: vanaf 15 jaar
85cc kleine wielen	: 10 t/m 13 jaar	MX3, Zijspan	: vanaf 16 jaar
85cc grote wielen	: 12 t/m 15 jaar	Bromfietsklasse	: 11 t/m 70 jaar
MX2 jeugd	: 13 t/m 17 jaar	Off Roadklasse	: 18 t/m 70 jaar

ONDERTEKENING VAN DIT FORMULIER WAARBORGT EEN W.A. + P.O. VERZEKERING.
BEIDE ZIJDEN VAN DIT FORMULIEREN DIENEN TE WORDEN INGEVULD.
DE AANSPRAKELIJKHEID VAN MON WORDT BEPERKT TOT HET BEDRAG DAT DOOR
DE VERZEKERAAR WORDT UITBETAALD.

WEDSTRIJD TE: **VOLKEL op Zondag 28 november 2010**

VOORNAAM: _____ FAMILIENAAM: _____

ADRES: _____

POSTCODE: _____ WOONPLAATS: _____

GEBOORTEDATUM: _____ TELEFOON : _____

KLASSE WAARIN U WENST DEEL TE NEMEN: _____

MOTORMERK: _____ INHOUD: _____ CC

ONDERGETEKENDE VERKLAART DEZE AANVRAAG NAAR WAARHEID TE HEBBEN INGEVULD
EN BEKEND TE ZIJN MET DE OP DE WEDSTRIJD VAN TOEPASSING ZIJNDE REGLEMENTEN
VAN MON. REGLEMENTEN ZIJN VERKRIJGBAAR BIJ DE WEDSTRIJDADMINISTRATIE.

HANDTEKENING RIJDER:

HANDTEKENING WETTELIJKE

VERTEGENWOORDIGER:

VOOR MINDERJARIGEN (ONGEHUWD BENEDEN DE 18 JAAR) IS DE HANDTEKENING VAN
DE WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER VERPLICHT.

**DIT FORMULIER IS ALLEEN GELDIG INDIEN DIT DOOR MON IS VOORZIEN VAN EEN
GELDIGE STEMPEL.**

VULT U OOK DE ACHTERZIJDE VAN DIT FORMULIER IN !

LET OP !!

Deze eigen verklaring dient verplicht ingevuld te worden door iedereen die NIET in het bezit is van een startbewijs 2010 van MON en wil deelnemen aan de Maisplakcross in Volkel op 28 november 2010.

Indien u in het bezit bent van een startbewijs 2010 van de KNMV of een bij de IMBA of FIM aangesloten bond kunt u volstaan met overleggen van dit startbewijs t.a.v. de medische keuring. In alle andere gevallen dient u onderstaand gedeelte OOK geheel in te vullen en te ondertekenen

Naam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

- | | |
|---|----------|
| 1: Heeft u op dit moment klachten over uw gezondheid? | ja / nee |
| 2: Heeft u klachten tijdens inspanning? | ja / nee |
| 3: Bent u sneller vermoeid dan uw leeftijdsgenoten? | ja / nee |
| 4: Laat uw conditie tijdens beoefening van motorsport te wensen over? | ja / nee |
| 5: Bent u wel eens afgekeurd (b.v. voor militaire dienst, sport, beroep)? | ja / nee |
| 6: Heeft u de afgelopen 12 maanden een dokter geraadpleegd? | ja / nee |
| 7: Gebruikt u medicijnen? | ja / nee |
| 8: Bent u ooit langdurig ziek geweest? | ja / nee |
| 9: Bent u wel eens in een ziekenhuis opgenomen geweest? | ja / nee |
| 10: Heeft u ooit een ernstig ongeval gehad? | ja / nee |
| 11: Komen er bijzondere ziektes (b.v. epilepsie) voor in uw familie? | ja / nee |
| 12: Heeft u wel eens last van hartkloppingen? | ja / nee |
| 13: Heeft u klachten over: nek, rug, knieën, enkels, polsen? | ja / nee |
| 14: Is uw schouder wel eens uit de kom geweest? | ja / nee |
| Zo ja, hoe vaak is dat voorgekomen? | keer |
| 15: Heeft u klachten over uw gehoor? | ja / nee |
| 16: Heeft u aanvallen van bewusteloosheid gehad? | ja / nee |
| 17: Heeft u ooit een operatie ondergaan? | ja / nee |
| 18: Heeft u astma en/of bronchitis (gehad)? | ja / nee |
| 19: Ziet u met één oog of met beide ogen minder goed? | ja / nee |
| 20: Bent u wel eens door een specialist behandeld? | ja / nee |
| 21: Heeft u wel eens een andere (dus nog niet gevraagde) ziekte gehad? | ja / nee |
| 22: Gebruikt u drugs en/of overmatig alcohol ? | ja / nee |

Indien één of meer vragen met “ja “worden beantwoord dan hieronder s.v.p. toelichten:

Door het plaatsen van een handtekening verklaart de kandidaat of diegene die voor hem/haar tekent (verplicht bij kandidaten jonger dan 18 jaar), dat bovenstaande vragen naar waarheid zijn ingevuld, dat hij/zij in goede gezondheid verkeert en niet onder doktersbehandeling is in verband met enige ziekte, lichamelijke gebrek of letsel. Tevens verstrekt de kandidaat toestemming voor het doorsturen van deze informatie naar de bondsarts van MON.

Datum:

Handtekening: