

N A B Nederlandse Autosport Bond

NAB Secretariaat
Maarten Rossaartpad 35
tel. 033 – 4331125
gsm:0651- 9664412
email: kmk@kartclub.nl
www.autosportbond.nl

2018

pasfoto
1 x

AANVRAAG RIJDERS LICENTIE Autocross MET BLOKLETTERS INVULLEN s v p !

onduidelijk ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen

Naam:		Roepnaam:	
Adres:		Postcode en woonplaats:	
Geboortedatum en plaats:		Telefoon:	Fax: E-mailadres:
Klasse:	Startnr:	Transpondernummer:	

VRAGEN NAAR EERLIJKHEID TE BEANTWOORDEN DOOR DE AANVRAGER

	doorhalen
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 vijf jaren evenwichtsstoornissen of duizelingen voorgedaan ?	ja / nee
3 Bent u wegens geestes- en of zenuwziekten onder specialistische behandeling of bent u de laatste vijf jaar 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 vijf jaren daarvoor onder behandeling geweest ?	ja / nee
5 Bent u onder behandeling of onder behandeling geweest voor ziekten zoals nierziekten, suikerziekten, 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, opwekkende middelen, insuline, antidepressieve middelen, middelen tegen vallende ziekte of dergelijke ?	ja / nee

**Indien een vraag met JA wordt beantwoord, is een medische keuring VERPLICHT.
Onjuiste verklaringen kunnen uitsluiting tot gevolg hebben. (z.o.z)**

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 NEDERLANDSE AUTOSPORT BOND. , 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.

Middels deze aanvraag onderwerpt de aanvrager zich aan het gezag van de NAB statuten , huishoudelijk reglement en overige toepasselijke (wedstrijd) reglementen. De aanvrager onderwerpt zich aan de rechtspraak van de stichting NOSP die exclusief en bij uitsluiting bevoegd is om alle bij de NOSP aangemelde geschillen te beslissen.

Ondergetekende verklaart de vragen in dit aanvraagformulier naar waarheid te hebben beantwoord en akkoord te gaan met bovenstaande clausule.

Plaats: _____ datum: _____ - _____ - **2018**

Handtekening

Bij minderjarigheid,
handtekening ouder of voogd:

De licentie-aanvraag is pas compleet wanneer u heeft ingeleverd:

- **Een originele pasfoto (zwart of kleur)**
- **Het complete, duidelijk ingevulde en ondertekende, formulier.**

De licentie wordt in behandeling genomen na opdracht van uw club en na ontvangst van het licentie- / verzekeringsbedrag, Na plm één week ontvangt de club uw licentie .

N A B VERZEKERING

Bij de kosten van de licentie zijn inbegrepen de kosten van een ongevallenverzekering.

Persoonlijke ongevallenverzekering met werelddekking voor:

1. € 57.000.- in geval van overlijden;
2. € 57.000.- maximaal bij verlies van ledematen b.v arm,been of ogen.
3. € 57.000.- maximaal voor kosten van geneeskundige behandeling, eigen risico van € 68.- hierbij zijn de kosten voor spoedeisende tandheelkundige hulp inbegrepen.

De polisvoorwaarden van deze verzekering worden op aanvraag aan de licentiehouders toegezonden.

De licentiehouders verklaart bekend te zijn met in de polisvoorwaarden genoemde uitsluitingen en beperkingen en de termijn waarbinnen de licentiehouders bij de verzekeraar melding dient te maken van claims naar aanleiding van ongevallen, schades etc.

Origineel naar het NAB secretariaat.