

## CERERE DE LICENȚĂ SPORTIV

NR LICENȚĂ  
2018(Se acordă de  
FRAS):  
NR LICENȚĂ  
2018(Se acordă de  
FRAS):

.....  
**Solicit Număr**

**Preferențial:.....**

Subsemnatul(a).....sportiv legitimat al ACS/CS.....  
domiciliat(ă) în.....str.....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....sector/județ..... telefon mobil .....  
e-mail.....cu datele de identificare CNP.....și act de identitate .....  
seria.....nr.....născut(ă) la data de.....în localitatea .....județul..... permis de  
conducere categoria.....din anul....., absolvent al școlii de pilotaj..... (doar pentru piloți/copiloți „debutanți”) solicit  
pentru anul 2018 eliberarea licenței de:

**Anuală**

Copilot Rally 2

Pilot Off Road

**One Event**

Pilot Viteză în Coastă

Copilot Off Road

Pilot Raliu

Pilot Viteză în Coastă Debutant

Pilot Off Road Trial

Copilot Raliu

Pilot Viteză în Coastă Istorică

Copilot Off Road Trial

Pilot Raliu Debutant

Pilot Drift Pro

Pilot Rally Cross

Copilot Raliu Debutant

Pilot Drift Debutant

Pilot Rally Raid

Pilot Raliu Istorică

Pilot Karting

Copilot Rally Raid

Copilot Raliu Istorică

Pilot Time Attack

Super Rally

Pilot Rally 2

Pilot Slalom Paralel

Pilot Viteză în Coastă 2

Pilot Autoslalom

Mecanic /nr.buc..... Asistență tehnică /nr.buc.....

Auto auxiliar.....

(Viza ACS/CS sau copie Legitimatie sportiv vizata 2018)

.....(Semnătura)

.....(Numele și Prenumele)

.....(Funcția)

(Sportiv)

(Data)

...../...../.....

(Semnătura)

**L.S.**

În anul 2018, Domnul(Doamna) .....tel mobil .....

e-mail.....este persoana delegată să mă reprezinte în relația cu FRAS pentru măsurători combustibil, verificări  
tehnice, recunoșteri interzise, angajamente, litigii, etc.

**DATE FACTURARE**(Doresc factura pe clubul):

**APT PENTRU AUTOMOBILISM SPORTIV**

**da**

**nu**

Numele medicului.....

Data...../...../.....

Centru medical/adresa.....

Semnătura și parafa medicului

Observații.....