

CERERE DE LICENȚĂ SPORTIV

Subsemnatul(a).....sportiv legitimat al ACS/CS.....carnet legitimize nr.....din data de..... domiciliat(ă)în.....str.....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....sector/județ.....telefon fix.....telefon mobil.....e-mail.....cu datele de identificare CNP.....și act de identitate.....seria.....nr..... emis de..... la data de.....născut(ă) la data de.....în localitatea județul.....permis de conducere categoria..... nr.....din anul..... , absolvent al școlii de pilotaj.....(doar pentru piloți/copiloți „debutanți”) solicit pentru anul 2015 eliberarea licenței de:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> PILOT DE RALIU „DEBUTANT” | <input type="checkbox"/> COPILOT DE RALIU „DEBUTANT” | <input type="checkbox"/> PILOT DE RALIU |
| <input type="checkbox"/> COPILOT DE RALIU | <input type="checkbox"/> PILOT/COPILOT DE RALIU – „ISTORICE” | <input type="checkbox"/> PILOT DE VITEZĂ ÎN COASTĂ-„ISTORICE” |
| <input type="checkbox"/> PILOT DE VITEZĂ ÎN COASTĂ | <input type="checkbox"/> PILOT DE VITEZĂ ÎN COASTĂ –„DEBUTANT” | <input type="checkbox"/> PILOT DE SLALOM PARALEL |
| <input type="checkbox"/> PILOT DE RALLY CROSS | <input type="checkbox"/> PILOT DE OFF ROAD | <input type="checkbox"/> COPILOT DE OFF ROAD |
| <input type="checkbox"/> PILOT KARTING | <input type="checkbox"/> PILOT DE AUTOSLALOM | <input type="checkbox"/> PILOT TIME ATTACK |
| <input type="checkbox"/> PILOT DE CIRCUIT VITEZĂ | <input type="checkbox"/> PILOT DE TOT TEREN | <input type="checkbox"/> COPILOT DE TOT TEREN |

Mecanic nr.buc.....

Asistență tehnică nr.buc.....

Auto auxiliar: DA/NU

(Viza ACS/CS sau copie Legitimatie sportiv vizata 2014)

(Sportiv)

.....
(Semnătura)

...../...../.....
(Data)

.....
(Numele și Prenumele)

.....
(Semnătura)

.....
(Funcția)

L.S.

În anul 2015, Domnul(Doamna).....cu date de identificare CNP.....act identitate.....seria.....nr..... tel mobil e-mail.....este persoana delegată să mă reprezinte în relația cu Federația Română de Automobilism Sportiv pentru măsurători combustibil, verificări tehnice, recunoșteri interzise, angajamente, litigii, etc.

APT PENTRU AUTOMOBILISM SPORTIV **da** X **nu** X

Numele medicului.....

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

Centru medical/adresa.....

Semnatura și parafa medicului

Observații.....