

CERERE DE LICENȚĂ SPORTIV

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 localitateajudețul..... permis de
conducere categoria.....din anul....., absolvent al școlii de pilotaj..... (doar pentru piloți/copiloți „debutanți”) solicit
pentru anul 2018 eliberarea licenței de:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Anuală | <input type="radio"/> Copilot Rally 2 | <input type="radio"/> Pilot Autoslalom |
| <input type="radio"/> One Event | <input type="radio"/> Pilot Viteză în Coastă | <input type="radio"/> Pilot Off Road |
| <input type="radio"/> Pilot Raliu | <input type="radio"/> Pilot Viteză în Coastă Debutant | <input type="radio"/> Copilot Off Road |
| <input type="radio"/> Copilot Raliu | <input type="radio"/> Pilot Viteză în Coastă Istorice | <input type="radio"/> Pilot Off Road Trial |
| <input type="radio"/> Pilot Raliu Debutant | <input type="radio"/> Pilot Drift Pro | <input type="radio"/> Copilot Off Road Trial |
| <input type="radio"/> Copilot Raliu Debutant | <input type="radio"/> Pilot Drift Debutant | <input type="radio"/> Pilot Rally Cross |
| <input type="radio"/> Pilot Raliu Istorice | <input type="radio"/> Pilot Karting | <input type="radio"/> Pilot Rally Raid |
| <input type="radio"/> Copilot Raliu Istorice | <input type="radio"/> Pilot Time Attack | <input type="radio"/> Copilot Rally Raid |
| <input type="radio"/> Pilot Rally 2 | <input type="radio"/> Pilot Slalom Paralel | <input type="radio"/> Rally Sprint |

Mecanic /nr.buc..... Asistență tehnică /nr.buc.....
Auto auxiliar.....

(Sportiv)

(Data)

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

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

.....(Semnătura)

.....(Numele și Prenumele)

.....(Funcția)

(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.....

Semnatura și parafa medicului

Observații.....