



Anketa - L.A.M.A. dalībnieka kartes saņemšanai.

Disciplīna, klase (Category)	Starta Nr.
1. _____ Vārds, uzvārds (Name, Surname)	
2. _____ Personas kods (Personal number)	
3. _____ LV- Deklarētā dzīves vieta, pilsēta, novads, Valsts (Home adress, city, country)	
4. _____ Telefona Nr. (Phone number)	_____ E-pasts (e-mail)
5. _____ Pases Nr. (passport Nr.)	_____ ID kartes Nr. (ID card number)
6. _____ Apdrošināšanas kompānija (Insurance company)	_____ Polises Nr. (number)
_____ Derīga no / līdz (available from / to)	_____ Summa
Ja apdrošināšana nav noformēta kā motosportistam, sportists pats atbild par traumas sekām, un neizvirza pretenzijas pret sacensību rīkotājiem. (Insurance must be special for motocross events)	
7. _____ Asins grupa (blood type)	_____ Ģimenes ārsta atļauja (doctor's permission)
8. _____ Motocikla marka (MX Bike name)	_____ Darba tilpums (cm3)
9. _____ Komanda (Team)	_____ Komandas vadītāja paraksts (Team owner signature)
10. _____ Bērniem vecumā līdz 18 g.v., vecāku atļauja (Parents permission for kids under 18 years)	
11. _____ Sportista paraksts (Riders signature)	_____ / _____ /20 Datums (Date)

Ar parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies ar biedrības L.A.M.A. noteikumiem un nolikumu un apņemos tos ievērot, kā arī apliecinu, ka iepriekš sniegtā informācija ir patiesa. (With my signature, I certify that I am familiar with the association L.A.M.A. rules and regulations.)