



Мото Савез
Србије

Највиши орган за
бављење мото спортом
у Србији

Ул. Веле Нигринова
7/1
11000 Београд

+ 381 11 2835 714

[motosavezsrbije@
gmail.com](mailto:motosavezsrbije@gmail.com)

ПИБ 104578851

Број рачуна
160-263612-81

ZAHTEV ZA IZDAVANJE MOTOSPORT LICENCE ZA 2018

POPUNITI ŠTAMPANIM SLOVIMA

Podnosim zahtev za izdavanje licence MSS-a na osnovu dole navedenih podataka i potvrđujem da kao vozač / suvozač ne bolujem od diabetesa, epilepsije i sličnih oboljenja, koja mogu da ugroze druge učesnike u motosportu.

Ovim potvrđujem da sam upoznat-a sa važećim pravilima MSS / FIM Evropa / FIM za motosport i da ću se istih pridržavati.

Ja kao član nacionalnog kluba i / ili vozač / suvozač u nacionalnom ili drugom FIM ili FIM Evropa priznatom takmičenju potvrđujem da sam upoznat-a sa pravilnikom o ANTI DOPING kontroli.

Pravilnik preuzeti na adresi saveza www.motosavez.rs ili lično u prostorijama saveza.

Potvrđujem da vozim na sopstvenu odgovornost kako materijalnu tako i zdravstvenu i u slučaju nezgode neću utuživati MSS, organ izatora i direktora takmičenja.

U PRILOGU ZAHTEVA OBAVEZNO DOSTAVITI SLIKU NA EMAIL motosavezsrbije@gmail.com.

Ime i prezime:		rođen-a:	
Adresa:		Državljanstvo	
Mesto prebivališta:		Država:	
Tel.Fix i Mob.		Fax.	
email:		Br. Lične karte	
LEGITIMACIJA	Matični broj / JMBG	Izdata od:	

DISCIPLINE ROAD RACING

MOTO KROS

MOTO KLASIK

ENDURO

VRSTA SPORTA

600 SSP / 1000 SST

Moto kros MX1 / 2, MX65/85, ATW

Moto Klasik

Trial

Molimo Vas da označite klase u kojima učestvujete

600 / 1000 SBKS - Hepening

Amateri MX B, MX 3

Brdske trke

SP Junior

Supermoto

Datum i naziv prvog takmičenja u 2018. godini na kojem želite da učestvujete. (Obavezno popunite da bi pravovremeno mogli da Vam izdamo licencu)

Takmičenje

Datum

Naziv takmičenja

LICENCA

Osiguranje	Čena	Osigurana suma
Nacionalno osiguranje DA	Din.	Din.500.000/1.000.000
Međunarodno Osiguranja DA MEDJUNARODNO	Din.	
Drugi osnovni podaci		
Proizvođač motocikla	Klasa	
Broj rama	Zapremina motocikla	
Predloženi startni broj	Naziv Kluba	

Datum

Pečat klub

Potpis podnosioca

KRVNA GRUPA

Popunjava MSS

Broj licence	Uplaćena članarine	Cena osiguranja	Osiguranje broj	Datum	Potpis / Pečat
--------------	--------------------	-----------------	-----------------	-------	----------------