

KARDISPORTI RAHVUSLIKU

SÕITJALITSENTSI TAOTLUS



Litsentsi nr.

Nimi		Sünniaeg	Isikukood
Aadress		Indeks	
Klubi	Töökoht/Amet/Kool		
Kontaktnumber	E-post		
Arstitõendi väljastaja nimi	Väljastamise kuupäev		
Litsentsitasu summa	Makseviis	Maksmise kuupäev	
Hooldaja nimi	Hooldaja isikukood	Hooldaja allkiri	
Võistlusklass (Kardi nr)			

EKL SÕITJALITSENTSI TAOTLEJANA KINNITAN, ET OLEN TUTVUNUD MÄÄRUSTE JA REEGLITEGA JA KOHUSTUN:

- tundma ja järgima EAL, EKL ja CIK-FIA võistlusmääruseid ja reegleid ning EKL võistluste juhendeid
- mitte osalema võistlustel, mis pole EKL, CIK-FIA või EAL poolt registreeritud
- teadma EKL sõitjalitsentsiga kaasneva kindlustuspoliisi tingimusi
- võimalike õnnetuste puhul mitte süüdistama EKLi või võistluste korraldajat
- lisama täidetud ja allkirjastatud vormi sõitjalitsentsi tootleja tervislikust seisukorrast
- allkirjastama käesoleva taotluse digitaalselt (edastades kart@kart.ee) või paberikandjal ja esitama selle Eesti Kardiliidule
- alaealise taotleja korral allkirjastab taotluse lapsevanem või esindaja (lisada esindusõigust tõendav dokument)

Eesti Kardiliit dokumendid, määrused ja reeglid: www.kart.eeEesti Autosporti Liit dokumendid, määrused ja reeglid: www.autosport.eeCIK-FIA dokumendid, määrused ja reeglid: www.cikfia.com

Kuupäev	Allkiri
---------	---------