



## VERGUNNINGSAANVRAAG / DEMANDE DE LICENCE MOTORCROSS 2018

Naam/Nom: .....

Voornaam/Prénom: .....

Geslacht/Sexe: M/M - V/F \*                      Nr./No.: .....

Straat/Rue: .....                                      Bus/Boite: .....

.....

Postcode/Code postal: .....

Gemeente/Commune: .....

Provincie/Province: .....

Tel: .....

G.S.M: .....

E-mail: .....

Rekening nr/Compte no: .....

Geboren/Ne op/le: .....

Te/a: .....

Nationaliteit/Nationalité: .....

Beroep .....

Medisch getuigschrift in orde:            Ja / neen \*  
Attestation médicale en ordre:            Oui / Non \*

### LAATSTE VERGUNNING/DERNIERE LICENCE - VERPLICHT IN TE VULLEN OBLIGATOIRE

Federatie/Federation: .....

Categorie: .....

Transpondernr. ....

Motor (merk+type) .....

- CATEGORIE 2018
- Old-Timers '72
  - Old-Timers '77
  - Old-Timers 50-125 cc
  - Old-Timers twinch A
  - Old-Timers twinch B
  - Old-Timers '90 A
  - Old-Timers '90 B

**Nr./No.** .....



Naam : .....

Voornaam : .....

Ik verbind er mij toe het Algemeen Sportreglement van de wedstrijden JMS vzw te eerbiedigen.

Ik verklaar NIET vervallen te zijn van het recht tot sturen.

Ik zie er formeel van af gerechtelijke vervolgingen in te stellen tegen JMS vzw en alle organisatoren van een sportproef ten persoonlijke titel of als burgerlijk verantwoordelijke.

Ik zie er formeel van af voor mij en mijn rechthebbenden, om het even welke schadevergoeding te eisen van een piloot die mij, in koers of tijdens officiële trainingen schade zou berokkend hebben, hoe belangrijk deze ook moge weren.

Ik verklaar kennis genomen te hebben van de bepalingen van de wet van 2 april 1925, betreffende het verbod op stimulerende middelen, en verbind mij bijgevolg, op mijn eer, niet aan dopingpraktijken te zullen deelnemen en mij strikt te gedragen volgens de voorschriften van voornoemde wet.

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de richtlijnen uitgevaardigd door de milieuwetgeving en zal ze respecteren. Ik onderschrijf het belang van de regels voor het behoud van de natuur en zal sport beoefenen met respect voor het milieu.

De deelnemer aan de JMS-wedstrijden, kampioenschappen en trainingen waar de JMS-sportreglementen van toepassing zijn, ontslaat JMS, haar organisatoren en officiële, alsook hun vertegenwoordigers, hulpkrachten of personeel van elke verantwoordelijkheid voor lichamelijke letsels of materiele schade, rechtstreeks of onrechtstreeks, dewelke hem/haar zouden kunnen worden veroorzaakt in het kader van de wedstrijden, kampioenschappen en trainingen ingericht door JMS.

Bovendien verbindt de deelnemer er zich toe om JMS vzw, de organisatoren en officiële, alsook hun vertegenwoordigers, hulpkrachten of personeel van elke verantwoordelijkheid ten aanzien van derden jegens wie hij solidaire verantwoordelijk is te ontslaan. Elk beroep ingediend bij gewone rechtbanken tegen definitieve beslissingen uitgesproken door rechtsprekende organen of de Algemene Vergadering van JMS vzw is uitgesloten.

Datum/date: ...../...../.....

Handtekening van de piloot of zijn wettelijke vertegenwoordiger



Nom : .....

Prénom : .....

Je m'engage à respecter les règlements JMS vzw.

Je déclare ne pas avoir perdu le droit de conduire.

Je renonce formellement de m'engager dans des poursuites judiciaires contre JMS et contre les organisateurs d'une épreuve sportive à titre personnel et/ou comme partie civile responsable

Je renonce formellement, en nom propre et pour mes ayants-droits d'exiger une indemnité quelconque pour des dégâts qu'un autre pilote pourrait me causer pendant l'épreuve et pendant les entraînements, n'importe de quelle importance

Je déclare avoir pris connaissance de la loi du 2 avril 1925, concernant le dopage et m'engage à ne pas participer à des pratiques de dopages et de me conduire suivant la loi ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance des directives en vigueur sur la loi de l'environnement et m'engage de les respecter. Je souscrit l'importance de l'environnement et m'engage à faire mon sport avec respect pour la nature.

Le participant aux épreuves JMS, championnat et entraînements et tout autres ou le règlement de JMS est valable enlève JMS, ses organisateurs et ses officiels, ainsi que leurs représentants, aides ou personnel, toute responsabilité pour des blessures ou des dégâts matériels, directes ou indirectes, lesquelles pourraient arriver pendant le concours, championnat ou entraînements organisés par JMS asbl.

Le participant s'engage également à enlever toute responsabilité de JMS, ses organisateurs ainsi que leurs représentants légaux, les aides et le personnel contre des tiers. Rappel au Cours est exclus contre les décisions prises par JMS ou lors de l'assemblée générale.

DATE: ...../...../.....

Signature du pilote ou de son représentant légal.



**VOORSTEL JAARVERZEKERING PERSOONLIJKE ONGEVALLLEN MET UITBREIDING TOT BEOEFENEN VAN MOTORCROSS EN TRAININGEN 2018**

Naam: ..... Straat – Nr.: .....

Voornaam: ..... Postcode – Gemeente: .....

Geboortedatum – Plaats: ..... Provincie: .....

Telefoon: ..... Uw bankrek.nr.: .....

Naam verantwoordelijke ouder (voor minderjarigen): .....

**Waarborgen en premies (taksen en federatiekosten inbegrepen)**

**Algemene voorwaarden zijn ter beschikking bij VLM**

Volwassen	7.500 €	Invaliditeit <= 50%: 15.000 € > 50%: 30.000 € Verzekerd tot 65 jaar	30 € / dag met een max van 2 jaar Voorwaarden: • Verlies beroepsinkomsten • Geen tussenkomst ziekte- en invaliditeitsverzekering Verzekerd tot 65 jaar	Verschil tussen RIZIV-tarief en tegemoetkoming ziekenfonds (max. 2 jaar), vrijstelling van 25 € per schadegeval. Max. 2500 €	Prijs vergunning  150 €
-----------	---------	--	--	---	-------------------------------

**Belangrijk: De piloot verbindt zich er toe uiterlijk binnen de 8 dagen een schadeaangifte te doen:**

Gekozen categorie: ..... Laatste vergunning afgeleverd door de federatie: .....

Som van: ..... Voldaan op: ..... Betaald met:  Cash  Cheque  Storting bankrek. VLM

Datum: ..... Handtekening voor akkoord algemene voorwaarden: .....  Storting bankrek. JMS

**VLM Voorzitter Pierre Cleemput**



**PROPOSITION D'ASSURANCE ANNUELLE ACCIDENTS CORPORELS AVEC EXTENSION A LA PRATIQUE DU MOTORCROSS ET ENTRAINEMENTS - 2018**

Nom: ..... Rue - n°.: .....  
 Prénom: ..... Code postal - Localité: .....  
 Date et lieu de naissance: ..... Province: .....  
 Téléphone: ..... N° de compte en banque: .....  
 Nom parent responsable (pour mineurs): .....

**Garanties et primes (taxes et frais de fédération inclus)**

**Les conditions générales sont disponibles au secrétariat de VLM**

Adultes	8.500 €	Invalidité 35.000 € Assure jusqu'à 65 ans	30 € / jour avec un max. 2 ans Conditions: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perte de salaire</li> <li>• Pas d'intervention d'assurance malaide et invalidité</li> </ul> Assure jusqu'à 65 ans	Différence entre le tarif INAMI et l'intervention de la mutelle (max. 2ans), franchise de 25€ par sinistre + option 150 % tarif INAMI avec max. 175 € par accident	Licence 150 €
---------	---------	---	---	---	------------------

**Important: Le pilote s'engage à déclarer le sinistre dans les 8 jours**

Catégorie choisie: ..... Dernière licence délivrée par la fédération: .....  
 Le montant de: ..... Pour acquit le: ..... Payé par:  Argent  Chèque  Versement nr. de compte de banque VLM  
 Datre: ..... Signature pour accord avec les conditions générales: .....  Versement nr. De compte de banque JMS

**VLM President Pierre Cleemput**





## **Medische verklaring 2018**

Volledig in te vullen door de arts, na het uitvoeren van de opgelegde SPORTTEST

Ik, ondergetekende ....., dokter in de geneeskunde.

wonende te .....

verklaar hierbij dat ik heden: .....(naam piloot)

vergunningaanvrager bij de JMS, lid van UMC Vlaanderen onderzocht heb volgens de Vlaamse richtlijn sportmedisch onderzoek van SKA en dat ik van oordeel ben dat bovenvermelde persoon

GESCHIKT wordt geacht om aan MOTORCROSS deel te nemen.

NIET GESCHIKT wordt geacht om aan MOTORCROSS deel te nemen.

(schrappen wat niet past)

Verklaring afgelegd op datum van (stempel & handtekening van de arts verplicht!)

--



## Déclaration Médicale 2018

A remplir par le médecin APRES les examens sportifs

Je, soussigné ....., docteur en médecine.

habitant à .....

déclare par la présente que j'ai examiné: .....

demandeur d'une licence motocross à la JMS, membre de l'UMC Flandre et que je juge cette personne

EST APTE à participer au MOTOCROSS.  
N'EST PAS APTE à participer au MOTOCROSS.

(biffez la ligne inexacte s.v.p.)

Déclaration faite le (Cachet & signature du médecin sont obligatoire)

--