

Žádost o licenci - 2026

Příjmení	Jméno
Rodné číslo	Datum narození
Ulice a č.p.	Telefon
Město	E-mail
PSČ	Stát

Třída

Sport	Kategorie	Typ	
Motokros	Classic motocross	C	☒

Kontakt:

Elena Šeflová, Chýšská 108, 439 83 Lubenec
Tel: +420 774 294 195, email: sefl@amaterskymotosport.cz

Jak podat žádost:

- odeslat žádost přes formulář na stránce www.classicmotocross.cz nebo poštou na adresu viz. výše
- zaplatit **900 Kč** na účet: **2000671655/2010**, do zprávy pro příjemce napište **jméno a příjmení**.

Potvrzení o zdravotní způsobilosti

Potvrzení o zdravotní způsobilosti držitele licence pro motokros/enduro dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění Vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, citace 391/2013 Sb.

Děti do 12 musejí mít prohlídku od sportovního lékaře.

- ☐ Zdravotně způsobilý
- ☐ Zdravotně způsobilý za těchto podmínek:

.....
Datum vyšetření

.....
Razítko a podpis

Podpis

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Sportovním řádem ČAM dostupným na webových stránkách ČAM a budu se jím řídit na všech podnicích ČAM. Souhlasím se zpracováním osobních údajů. Podpisem svým nebo zákonných zástupců stvrzuji, že informace v tomto formuláři jsou pravdivé.

.....
Datum

.....
Podpis žadatele

Osoby mladší 18 let musí mít úředně ověřené podpisy obou zákonných zástupců. U rozvedených zákonných zástupců musí být podpis toho, kterému byla osoba svěřena do péče.

Podpis otce

Podpis matky