

AANVRAAGFORMULIER LICENTIE 2018

LICENTIENUMMER: _____

GESLACHT: _____ MAN / VROUW

NAAM: _____

ROEPNAAM: _____

ADRES: _____

TEL. PRIVE: _____

TEL. MOBIEL: _____

POSTCODE & WOONPLAATS: _____

GEBORTE DATUM: _____

EMAIL: _____

NATIONALITEIT: _____

	1. CLUB	2. EU / NATIONAAL	3. INTER-NATIONAAL *	KOSTEN
KARTING	(100) € 85,-	(140) € 175,-	(150) € 310,-	
RACES	(300) € 105,-	(340) € 170,-	(350) € 255,-	
DRAGRACING	(301) € 105,-	(341) € 170,-	(351) € 255,-	
TRUCKRACING	(302) € 105,-	(342) € 170,-	(352) € 255,-	
HIST. RALLY	(460) € 105,-	(470) € 170,-	(480) € 255,-	
RALLYCROSS	(500) € 105,-	(540) € 170,-	(550) € 255,-	
AUTCROSS	(600) € 95,-	(640) € 170,-	(650) € 255,-	
OVALRACING	(700) € 85,-			
TERREINSPORT	(800) € 110,-	(840) € 175,-	(850) € 260,-	
VIRTUEEL RACEN	Alleen online verkrijgbaar			

	NAVIGATOR	RIJDER	KOSTEN
ASPIRANT RALLY	(400) € 115,-	(410) € 115,-	
NATIONAAL CLUB	(420) € 115,-	(430) € 115,-	
RALLY EU	(435) € 180,-	(440) € 180,-	
RALLY INTERNATIONAAL	(450) € 265,-		

Vraagt u meer dan 1 licentie aan? Dan betaalt u de duurste licentie plus € 35,- voor iedere volgende licentie

AANVRAAG TESTLICENTIE – RACE (vanaf 14 jaar, indien geslaagd op EU niveau)	€	170,-
TOESLAG INDIEN GEEN GEBRUIK GEMAAKT WORDT VAN LIC.DAG/AVOND (NIET BIJ EERSTE AANVRAAG) **	€	30,-
KEURING TIJDENS LICENTIEDAG / - AVOND **	€	30,-
TOTAAL KOSTEN	€	

* Bij een Internationale licentie is een ECG verplicht. Tot 45 jarige leeftijd rust ECG, vanaf 45 jarige leeftijd een inspannings ECG. Een ECG dient gemaakt te worden voor de eerste aanvraag, daarna om het jaar.

** Deze bedragen zijn optioneel en hoeven niet per definitie bij het totaal bedrag gerekend te worden.

LET OP: Bent u jonger dan 18, dan dient er een ouder-kind licentie te worden aangevraagd middels het hiervoor bestemde formulier.

VERPLICHT BIJ EEN NIEUWE AANVRAAG TOE TE VOEGEN:

- 1 PASFOTO (niet nodig bij een bezoek aan de licentiedag / -avond)
- KOPIE GELDIG RIJBEWIJS
- **MINDERJARIGEN:** ORIGINEEL UITTREKSEL UIT HET BEVOLKINGS REGISTER / KOPIE VAN EEN EIGEN PASPOOT OF IDENTITEITSKAART

Handtekening aanvrager, tevens voor akkoord tekst z.o.z.

Bij minderjarigen is een handtekening en naam van ouder / voogd verplicht!

Voor AUTOCROSS licentie aanvragen:

CLUB: _____

KLASSE: _____

STARTNUMMER: _____

ONDERSTAAND BLOK NIET INVULLEN!

VERENIGING		
KLASSE		
STARTNR.		
S.LICENTIE		
CORRECTE EYE SIGHT	YES	NO
MEDICAL SUPERVISION	YES	NO
KEURING TIJDENS LIC. DAG € 30,-	JA	NEE

CONTOLE LEGITIMATIE	EVT. CONTOLE SECTIE	CONTR. LICENTIE AANVRAAG	MED KEURING	FOTO	BETALEN / LICENTIE UITDRAAI	AFGIFTE LICENTIE
			Niet op lic. dag			

Ondergetekende (hierna: de aanvrager):

Verklaart door ondertekening van dit formulier bekend te zijn met en zich te onderwerpen aan de voor hem/haar van toepassing zijnde KNAF-reglementen. Onder KNAF-reglementen worden verstaan alle reglementen geldend voor het betreffende jaar welke staan vermeld in het Autosport Jaarboek en de Code Sportif International van de Fédération Internationale de l'Automobile, alsmede alle aanvullingen en/of wijzigingen op genoemde reglementsboeken. Tevens moeten alle bepalingen en regelingen en hun aanvullingen en/of wijzigingen betreffende een wedstrijd-evenement als KNAF-reglement worden beschouwd. Het Autosport Jaarboek zal aan iedere licentiehouders kosteloos worden verstrekt. Eventuele aanvullingen en/of wijzigingen kunnen op verzoek kosteloos worden verstrekt.

De aanvrager onderwerpt zich onherroepelijk aan het gezag van de KNAF, en alle voor hem/haar van toepassing zijnde KNAF-reglementen. De aanvrager aanvaardt dat het Tuchtcollege en het College van Beroep voor de Autosport Rechtspraak bij uitsluiting bevoegd zijn om alle geschillen tussen hem/haar en de KNAF, zulks met inachtneming van de van toepassing zijnde KNAF-reglementen, te beslechten.

Voorts verplicht de aanvrager zich te onderwerpen aan een medisch onderzoek volgens de bepalingen van de FIA/KNAF en verklaart hij/zij zelf verzekerd te zijn voor de kosten van geneeskundige behandeling ten gevolge van een ongeval tijdens deelname in de ruimste zin aan de uit te oefenen tak van autosport.

Indien de aanvrager een licentie verkrijgt, is hij/zij zich als licentiehouders bewust van het feit dat deelneming aan trainingen en/of races zowel voor hem/haar als voor derden, alsmede voor zijn/haar goederen en/of goederen van derden, risico's voor schade -letselschade, zaakschade en gevolgschade daaronder begrepen- inhoudt. De licentiehouders neemt deze risico's uitdrukkelijk voor zijn/haar rekening. De KNAF, haar sectiebesturen, haar organisatoren en haar medewerkers, bestuursleden en officials aanvaarden geen enkele aansprakelijkheid voor enige schade die de licentiehouders in verband met deelneming aan trainingen en/of races lijdt, tenzij die schade is te wijten aan opzet of grove schuld tijdens KNAF. De licentiehouders verklaart dat hij/zij de KNAF, noch de hierboven genoemde personen of instanties, aansprakelijk zal stellen of houden voor enige door hem/haar in verband met deelneming aan de trainingen en/of races geleden schade, materieel of immaterieel, letselschade daaronder begrepen.

Bij de kosten van uw licentie zijn inbegrepen de kosten van een ongevallenverzekering met de volgende beperkte werelddekking:

- A. € 25.000,- in geval van overlijden;
- B. € 100.000,- maximaal bij blijvende algehele invaliditeit;
- C. € 1.000,- maximale vergoeding kosten geneeskundige behandeling;

De polisvoorwaarden van deze verzekering worden op aanvraag toegezonden. De aanvrager verklaart bekend te zijn met de in de polisvoorwaarden genoemde uitsluitingen en beperkingen, en de termijn waarbinnen bij de verzekeraar melding gemaakt dient te worden van claims naar aanleiding van ongevallen, schades etc.

De aanvrager:

- verklaart in het bezit te zijn van een geldig rijbewijs of, aan de in de reglementen gestelde eisen te voldoen.
- is bekend met het feit dat het verboden is om naast de KNAF autosport-licentie een andere (bijvoorbeeld buitenlandse) autosport-licentie te bezitten geldig in dezelfde periode.
- verklaart akkoord te gaan met het feit dat de gegevens, zoals vermeld aan de ommezijde van dit formulier, in een persoonsregistratie-systeem zullen worden opgeslagen.

Indien u een **internationale** licentie aanvraagt én medicatie gebruikt die op de Dopinglijst (www.wada-ama.org) staat moet u dit doorgeven aan de FIA. Op <http://www.fia.com/sports/anti-doping/therapeutic-use-exemptions> is het Therapeutic Use Exemption (TUE) aanvraagformulier te downloaden.

LET OP: Ondertekening van dit formulier aan de ommezijde is verplicht! Door ondertekening van dit formulier verklaart u op de hoogte te zijn, dat de website van de KNAF het officiële orgaan is. Reglementen en reglementswijzigingen gaan van kracht op het moment dat deze op de website worden gepubliceerd.

Naam & voornaam: _____ Geboortedatum: _____

Aan te vragen licentie: CLUB / NATIONAAL (EU) INTERNATIONAAL

Handtekening aanvrager licentie:

(Onjuiste verklaringen kunnen de KNAF en/of de verzekeringsmaatschappij van haar verplichtingen ontslaan)

Gegevens eigen huisarts:

Naam: _____ Woonplaats: _____

Voor het verstrekken van een licentie voor deelname aan kart- en autosportwedstrijden is het noodzakelijk een inzicht te verkrijgen in uw gezondheidstoestand. De voor deze medische keuring benodigde gegevens worden verkregen door beantwoording van de vragen die hieronder zijn afgedrukt. De keuring is geldig tot 31 december van het jaar waarin men gekeurd is. **Deel B door een arts (niet zijnde uw huisarts) laten invullen.**

Internationale licentiehouders: tot 45 jaar rust ECG, vanaf 45-jarige leeftijd is een inspannings ECG verplicht. Een ECG dient gemaakt te worden bij een eerste aanvraag, daarna om het jaar. De beoordeling van het ECG dient op de ommezijde van dit formulier door een bevoegd arts beschreven te worden met vermelding van de datum waarop het ECG heeft plaatsgevonden.

DEEL A Verplicht door u zelf in te vullen!

Lijdt of heeft u geleden aan één van onderstaande ziekten, aandoeningen? Antwoord met ja of nee. Indien u **ja** invult, gelieve onderaan deze pagina uw antwoord toe te lichten.

Nr.		ja	nee	Nr.		ja	nee
1	Hartziekte, hoge bloeddruk – hartkloppingen, hartjagen, overslaan of onregelmatige hartslag			10	Bent u ooit om gezondheidsredenen afgekeurd voor een betrekking of verzekering		
2	Kortademigheid, pijn op de borst – gezwollen enkels, 's nachts vaak plassen			11	Staat u thans onder geneeskundige behandeling		
3	Duizeligheid, flauwvallen; Hersenschudding			12	Suikerziekte of schildklier-aandoeningen		
4	Astma, hooikoorts, allergische aandoeningen; Overgevoeligheid voor voedsel / geneesmiddel			13	Weleens een ernstig ongeval gehad; Weleens een arm of been gebroken		
5	Afwijking bij urineonderzoek, bloed in urine			14	Gebruikt u geneesmiddelen (zie voor dopinglijst: www.knaf.nl/reglementen/algemeen/dopingreglement)		
6	Rugletsel, hernia, spit, ischias; Spierziekte of verlammingen			15	Bent u wel eens geopereerd (onderaan invullen waaraan)		
7	Tintelingen of pijnen in armen of benen; Pijnlijke en of stijve gewrichten, gewrichtsontstekingen			16	Polio, toevallen, geestesziekten, veelvuldige hoofdpijnen		
8	Bijzondere keel- neus- oor of oogaandoeningen			17	Longontsteking, andere longaandoeningen		
9	Gewicht			18	Lengte		

HEEFT U ÉÉN OF MEERDERE VRAGEN MET JA BEANTWOORD, GAARNE HET NR. IN TE VULLEN EN ERACHTER DE DUUR EN HET HUIDIGE MEDICIJNGEBRUIK TE VERMELDEN.

Nr.	Jaartal + duur ziekte/aandoening	Eventuele naam medicijnen + sterkte medicijnen

Indien u medicatie gebruikt die op de dopinglijst staat dient u dispensatie aan te vragen bij de Nationale Doping Autoriteit. Medicijnen controleren en dispensatie aanvragen kan via: www.dopingautoriteit.nl. Indien u een **internationale** licentie aanvraagt, dient u dispensatie aan te vragen bij de FIA. Op www.fia.com/sports/anti-doping/therapeutic-use-exemptions is het Therapeutic Use Exemption (TUE) aanvraagformulier te downloaden.

Ik, ondergetekende, verklaar de inlichtingen onder A naar mijn beste weten en naar waarheid te hebben gegeven en ben mij ervan bewust dat een verzwijging of verkeerde opgave de KNAF en/of de verzekeringsmaatschappij van haar verplichtingen ten opzichte van mij kan ontslaan. Mocht binnen 1 jaar na deze keuring mij een ongeval of ziekte overkomen, waardoor mijn rijvaardigheid beïnvloed zou kunnen worden, dan verplicht ik mij hiervan terstond mededeling te doen aan de Medische Commissie van de KNAF. Tevens machtig ik alle artsen, die mij behandeld hebben of behandelen zullen, de door de Medische Commissie van de KNAF gevraagde inlichtingen omtrent mijn gezondheidstoestand mede te delen. Tevens verklaar ik geen middelen te gebruiken zoals omschreven in het vigerende dopingreglement.

Handtekening aanvrager licentie:

Te _____ Datum _____ 20_____

DEEL B DOOR EEN ARTS (NIET ZIJNDE UW HUISARTS) IN TE LATEN VULLEN

DEEL B

	JA	NEE		JA	NEE
Ogen: Bril- of lenzen dragend			Bloeddruk waarde:		
Oogbewegingen afwijkend?			Afwijkingen in urine: eiwit		
Directe reactie op licht en convergentie			Afwijkingen in urine: glucose		
Nystagmus			Polsfrequentie en kwaliteit afwijkend?		
Gezichtsveld afwijkend?					
Kleuronderscheiding afwijkend?			Specifiek onderzoek indien anamnese hiertoe aanleiding geeft:		
Visus: Links waarde:			Beoordeling en datum inspannings ECG (zie voorzijde formulier)		
Rechts waarde:					
Romberg afwijkend?					

Naamstempel keurend arts:	Datum:	Handtekening keurend arts:
---------------------------	--------	----------------------------

In te vullen door Medische Commissie KNAF **ACCOORD LICENTIE** **NIET ACCOORD LICENTIE**

Datum: _____

Corrected eye sight (glasses or lenses)	YES	NO
Special medical supervision	YES	NO