

# **ПРАВИЛА ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО СЕРТИФИКАТА БЕЛОРУССКОЙ АВТОМОБИЛЬНОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 1.1. Все физические лица, являющиеся гражданами Республики Беларусь, желающие принимать участие в автомобильных соревнованиях или желающие получить открепление БАФ для участия в соревнованиях национальных автомобильных федераций других стран, должны обратиться в БАФ для получения медицинского сертификата (далее – сертификат).
- 1.2. Физическое лицо не может принимать участие в соревнованиях, если оно не является обладателем соответствующего сертификата.
- 1.3. Все сертификаты выдаются БАФ физическим лицам по их заявке (форма прилагается).
- 1.4. Размер оплаты за выдачу или возобновление сертификата устанавливается решениями БАФ.
- 1.5. Сертификат выдается сроком на 5 лет.
- 1.6. В случае, когда срок окончания действия сертификата совпадает с датой проведения соревнований, обладатель такого сертификата не может быть допущен к соревнованиям.
- 1.7. Медицинский сертификат является собственностью БАФ.
- 1.8. Временная дисквалификация или не допуск к соревнованиям по медицинским показаниям, применяемая как мера безопасности, влечет за собой временный или окончательный отказ в допуске его владельца к участию в Чемпионатах ФИА и БАФ, любых международных соревнованиях, а также в соревнованиях, включенных в Официальный календарь БАФ, на определенный срок.

## **2. КРИТЕРИИ ВЫДАЧИ СЕРТИФИКАТА**

- 2.1. Медицинские сертификаты выдаются на основании приведенных ниже критериев или решений БАФ.
- 2.2. Медицинский сертификат выдается спортсменам, достигшим 14-летнего возраста на момент подачи заявки на получение сертификата.
- 2.3. Медицинский сертификат выдается водителям при условии представления:
  - а) паспорта или заменяющего его документа;
  - б) действующей справки из диспансера (центра) спортивной медицины Республики Беларусь о допуске к соревнованиям по автомобильному спорту.
- 2.4. В исключительных случаях Президиум БАФ может принять решение о выдаче медицинского сертификата лицам, не достигшим 14-летнего возраста, по ходатайству спортивных организаций.

## **3. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СЕРТИФИКАТА**

- 3.1. Для получения медицинского сертификата БАФ претендент (физическое лицо) должен направить в БАФ (почтой, факсом, нарочным) заполненную и подписанную лично заявку, которая также может быть направлена и от юридического лица – спортивного клуба и т.п. Заявка от юридического лица (далее – заявителя) может содержать фамилии более чем одного претендента.

3.2. Заявка должна сопровождаться действующей справкой из диспансера (центра) спортивной медицины Республики Беларусь, полученной не ранее 30 дней со дня подачи заявки.

3.3. Заявка должна быть направлена в БАФ заблаговременно, минимум за 10 рабочих дней до даты начала приема заявок на первое соревнование, в котором намеревается принять участие претендент (заявитель). Ответственность за своевременность подачи заявки и уплаты взноса несет претендент (заявитель).

3.4. Получив заявку, БАФ осуществляет проверку соответствия индивидуальных данных претендентов утвержденным БАФ критериям. Проверку осуществляет секретарь БАФ.

3.5. При отказе в выдаче сертификата секретариат БАФ обязан в течение трех рабочих дней уведомить претендента (заявителя) любым доступным способом, включая размещение информации на официальном сайте БАФ с указанием причины отказа.

3.6. В случае положительного решения секретарь БАФ вносит соответствующую запись в реестр и оформляет соответствующий сертификат.

#### **4. ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО СЕРТИФИКАТА**

4.1. Во время проведения соревнований сертификат предоставляется на административной проверке и до окончания соревнований находится у главного секретаря.

4.2. При несчастном случае врач соревнований должен в соответствующей графе указать полученные при этом повреждения, место, дату и свою фамилию.

4.3. Сведения о полученной травме отражаются в отчете судейской коллегии соревнований.

4.4. Для участия в следующем соревновании, после получения травмы, участник обязан пройти медицинский контроль в диспансере (центре) спортивной медицины Республики Беларусь. В сертификат должна быть внесена соответствующая запись о прохождении медицинского контроля.

## ЗАЯВКА НА ВЫДАЧУ МЕДИЦИНСКОГО СЕРТИФИКАТА БАФ

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ телефон: (код + №) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_, являюсь владельцем лицензии водителя  
БАФ категории \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, спортивное звание / разряд \_\_\_\_\_.

Прошу выдать мне медицинский сертификат БАФ для участия в соревнованиях по автомобильному спорту в текущем году, включенных в Официальный Календарь ФИА, БАФ или другой НАФ.

Список соревнований, в которых я планирую принять участие:

\_\_\_\_\_

(Дата, место проведения, название соревнования)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Будучи владельцем этого медицинский сертификат БАФ, я подтверждаю согласие с БАФ в следующем:

1. Я понимаю и полностью принимаю весь риск и опасность автомобильных соревнований и обязуюсь полностью соблюдать все требования БАФ, касающиеся безопасности.
2. Я обязуюсь соблюдать Устав БАФ, Спортивный Кодекс БАФ, все регламенты БАФ, в том числе и правила выдачи медицинского сертификата БАФ, а также дополнения к ним.
3. В случае травмы, полученной в ходе соревнований, я полностью принимаю все медицинские усилия и действия служб спасения по организации моей доставки в лечебное учреждение и другие неотложные действия, выполненные персоналом, назначенным БАФ и/или Организатором соревнований, которые сочтут необходимыми для сохранения моего здоровья, и обязуюсь возместить все расходы, связанные с этими действиями.
4. Я предупрежден о необходимости собственной страховки, покрывающей потерю здоровья, и медицинские расходы в случае аварии во время соревнований.

Подтверждаю наличие справки из диспансера (центра) спортивной медицины Республики Беларусь о допуске к соревнованиям по автоспорту.

К заявке прилагаю квитанцию об уплате взноса и две недавние фотографии (3x4 см).

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(дата)

**Отметки секретаря:**

**Выдан сертификат** \_\_\_\_\_