



**ЗАЯВКА НА ВЫДАЧУ МЕЖДУНАРОДНОЙ ЛИЦЕНЗИИ ВОДИТЕЛЯ**  
(согласно приложению "L" ISC FIA / приложению CIK-FIA)

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_,  
(латинским шрифтом, по паспорту)

\_\_\_\_\_,  
(на русском, по паспорту)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(латинским шрифтом)

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

e-mail: \_\_\_\_\_

Данные паспорта: (серия, номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Личный номер \_\_\_\_\_, спорт.разряд/звание \_\_\_\_\_,  
являюсь владельцем лицензии водителя (предыдущего года) категории \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Прошу выдать мне **МЕЖДУНАРОДНУЮ ЛИЦЕНЗИЮ ВОДИТЕЛЯ КАТЕГОРИИ** \_\_\_\_\_  
для участия в соревнованиях по автомобильному спорту в текущем году, включенных в Календарь ФИА.

В подтверждение своей спортивной квалификации я представляю список последних соревнований:

Даты проведения	Вид соревнования	Название	Место проведения	Класс, группа	Занятое место

Будучи владельцем этой лицензии, я подтверждаю согласие с ФИА и БАФ в следующем:

1. Я понимаю и полностью принимаю весь риск и опасность автомобильных соревнований и обязуюсь полностью соблюдать все требования ФИА и БАФ, касающиеся безопасности.
2. Я обязуюсь соблюдать Устав ФИА и БАФ, Международный Спортивный Кодекс ФИА и Спортивный Кодекс БАФ, все регламенты ФИА и БАФ, в том числе и технические, положения о соревнованиях, а также дополнения к ним.
3. Я обязуюсь постоянно использовать все имеющиеся возможности для пропаганды и осуществления поддержки соревнований ФИА и БАФ и автомобильного спорта в целом.
4. В случае травмы, полученной в ходе соревнований, я полностью принимаю все медицинские усилия и действие служб спасения по организации моей доставки в лечебное учреждение и другие неотложные действия, выполненные персоналом, назначенным ФИА, БАФ и/или Организатором соревнований, которые сочтут необходимыми для сохранения моего здоровья, и обязуюсь возместить все расходы, связанные с этими действиями.
5. Я предупрежден о необходимости собственной страховки, покрывающей потерю здоровья, и медицинские расходы в случае аварии во время соревнований.

Подтверждаю наличие справки медучреждения о допуске к соревнованиям по автоспорту.  
**ДАТА ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДОСМОТРА:** \_\_\_\_\_.

К заявке прилагаю квитанцию об уплате взноса и недавнюю фотографию (3x4 см).

Также прошу выдать мне лицензию **УЧАСТНИКА**.

(дата) \_\_\_\_\_

(подпись) \_\_\_\_\_

**Отметки секретаря:** заявление поступило: (дата) \_\_\_\_\_

оплата: дата \_\_\_\_\_ сумма \_\_\_\_\_ примечание \_\_\_\_\_

фотография:  бумажный вариант;  электронный вариант

лицензия категории \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдана \_\_\_\_\_