





## Žádost o vystavení licence jezdce pro rok 2018

<b>A</b>	<b>ÚDAJE O LICENCI</b>	Žadatel vyplní část A, B, C a D. Požadované zaškrtnout.
	<input type="checkbox"/> Národní ČMF	<input type="checkbox"/> Elite
	<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Senior
	<input type="checkbox"/> Elite Femine	<input type="checkbox"/> modrá
		<input type="checkbox"/> bílá
	<input type="checkbox"/> Mezinárodní BIU	<input type="checkbox"/> Minime
	<input type="checkbox"/> Benjamin	<input type="checkbox"/> Poussin
	<input type="checkbox"/> Femine	<input type="checkbox"/> zelená
		<input type="checkbox"/> Hobby modrá
		<input type="checkbox"/> Hobby bílá
		<input type="checkbox"/> Hobby zelená
		<input type="checkbox"/> Hobby růžová
<b>B</b>	<b>ÚDAJE O ŽADATELI</b>	Přiložte foto 3,5 x 3 cm ( u žadatelů, kteří žádají o vystavení licence poprvé )
	Příjmení a jméno _____	Rodné číslo _____
	Ulice, č.p. _____	Obec, PSČ _____
	Telefon : _____	Klub/SC: _____
	E-mail : _____	
<b>C</b>	<b>PODPISOVÁ SLOŽKA</b>	Souhlas rodičů nebo zákonného zástupce (u žadatelů mladších 18 let)
	Otec: příjmení a jméno _____	Matka: příjmení a jméno _____
	Obec, ulice a PSČ _____	Obec, ulice a PSČ _____
	Podpis _____	Podpis _____
<p><b>Poznámka:</b> Podpisy rodičů nebo zákonného zástupce oveří notářství nebo matriční úřad. Úřední ověření je pouze pro žadatele, kteří v předcházejícím roce neměli celoroční licenci. K ověření podpisu využijte prosím druhou stranu žádosti.</p> <p>Žadatel/zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje, že měl možnost prostudovat Světový antidopingový kodex a pravidla Antidopingového výboru ČR uvedené na stránkách <a href="http://www.antidoping.cz">www.antidoping.cz</a> a s těmito ustanoveními souhlasí a bude je dodržovat včetně všech dodatků, dále potvrzuje souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů podle zákona č.101/2000 Sb., pro vytváření evidence ČMF a sumarizace výkazů pro státní orgány a zavazuje se v případě cest do zahraničí, uzavřít pojistné smlouvy v souladu s řády BIU a ČMF pro danou sportovní sezónu.</p>		
	V _____	Dne _____
		Podpis jezdce _____
<b>D</b>	<b>ZDRAVOTNÍ PROHLÍDKA</b>	Zdravotní stav žadatele a potvrzení o zdravotní prohlídce.
	Výsledek: _____	
	Datum _____	Razítko a podpis lékaře _____
<b>E</b>	<b>ZÁZNAM O VYSTAVENÍ LICENCE</b>	
	Licence vystavena dne _____	Vystavil _____
		Číslo licence _____