

بسمه تعالی

شماره:

اداره کل ورزش و جوانان استان یزد

تاریخ:

باشگاه اتومبیلرانی یزد



باشگاه اتومبیلرانی یزد

فرم درخواست عضویت

مشخصات متقاضی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ و محل تولد:	میزان تحصیلات:	
شغل:	زبان خارجی:	
شماره شناسنامه:	سوابق ورزشی:	
کد ملی:	تخصص فردی:	
رشته مورد علاقه:	شماره گواهینامه:	گروه خون:
آدرس منزل:	شماره تماس:	
آدرس محل کار:	شماره تماس:	
شماره همراه:	شماره تلفن ضروری:	شماره فیش:
ملاحظات:		

مشخصات معرفان:

نام و نام خانوادگی	رابطه	آدرس	تلفن	امضاء

اینجانب با اطلاع از کلیه شرایط، مقررات و حوادث مربوط به مسابقات و تمرینات اتومبیلرانی و داوری آن در هر شرایط زمانی و مکانی با امضاء ذیل متعهد و ملزم می شوم که تمامی مقررات و قوانین جاری کشور و مقررات خاص تمرینات و مسابقات مختلف اتومبیلرانی جمهوری اسلامی ایران را حتی اگر شفاهی اعلام شده باشد رعایت کرده و خود را مکلف و مسئول عواقب در قبال عدم رعایت قوانین بدانم. ضمناً موافقت می نمایم که در مقابل پذیرش از سوی باشگاه اتومبیلرانی یزد جهت شرکت در تمرینات و مسابقات، کلیه کارکنان، عوامل برگزار کننده، نمایندگان، مستخدمین، مالکین، ساکنین و یا اشخاص ثالث دیگر را در قبال هرگونه دعاوی و هزینه و ادعای خسارت و غرامت و موارد مندرج در مواد ۷۱۴ الی ۷۱۸ قانون مجازات اسلامی که به واسطه حوادث منجر به صدمات بدنی یا فوت برای شخص خودم یا راننده یا راهنمایان یا همراهانم، از هرگونه مسئولیت و جوابگویی مبرا بوده و در صورتی که خسارتی از اینجانب و یا راننده و یا همراهانم وارد شده باشد اعم از اینکه به علت غفلت، عدم توجه، بی احتیاطی، عدم رعایت اصول و یا عدم مهارت برگزار کننده و یا مسئولین باشگاه باشد شخصاً مسئولیت آن را تقبل نموده و خسارات را جبران می نمایم. همچنین بر این موضوع واقف هستم که عضویت در باشگاه هیچ حقی برایم ایجاد نمی نماید و باشگاه محق است بدون هیچ توضیحی عضویت اینجانب را لغو و از ادامه فعالیت من جلوگیری نماید.

همچنین متعهد و ملتزم می گردم که جهت انجام تمرینات و مسابقات در روزهای تعیین شده، از درب منزل تا پیست اتومبیلرانی، اتومبیل مسابقه ای را تنها با یدک کش حمل نموده و حق هیچگونه تردد در شهر نداشته باشم در غیر اینصورت طبق مقررات با من رفتار شود.

با آگاهی از شرایط فوق با عضویت و حضور
فرزندم/همسر در تمرینات و مسابقات
مختلف موافقم.
امضاء ولی/همسر:

امضاء متقاضی:

تأییدیه معاونت ورزشی:

امضاء:

نظریه مدیرعامل باشگاه:

با در نظر گرفتن اظهارات فوق و اخذ گواهی ها و مدارک لازم با عضویت نامبرده در باشگاه اتومبیلرانی یزد به مدت موافقت می گردد.

امضاء: