|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Motorcycle Federation of Bosnia&Herzegovina**St. Fra-Grge Martica 127, 71260 Kresevo, B&HE-mail: motosavezbih@gmail.com[www.msbih.ba](http://www.msbih.ba) |  |

**Anex 12**

**ZAHTJEV**

**ZA DODJELU STATUSA**

**OZLIJEĐENOG/POVRIJEĐENOG VOZAČA**

Molim Vas da dole navedenom vozaču, u skladu sa važećim zdravstvenim/medicinskim pravilima FIM (Medical code), omogućite Status ozliježenog vozača MS BiH.

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME VOZAČA** |  |
| **KLUB**(naziv) |  |
| **BROJ VOZAČKE LICENCE** |  |
| **KRATAK OPIS OZLJEDE/POVREDE** |  |
| **NAČIN STJACANJA OZLJEDE/POVREDE** |  |

Prilozi: medicinska dokumentacija

Napomene: Nakon što Savez prihvati Zahtjev, vozaču se odobrava Status ozlijeđenog/povrijeđenog na određeno vremensko razdoblje, a najviše do isteka tekuće sezone. Kao razlog podnošenja Zahtjeva može biti navedena i dugotrajna teža bolest.

1x Savez

1x Matični klub

1x Vozač

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_.\_\_.20\_\_\_.g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis vozača, ili roditelja za maloljetne vozače)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.P. (potpis ovlaštene osobe kluba)