

# AANVRAAGFORMULIER LICENTIES 2006

LICENTIENUMMER: \_\_\_\_\_

NATIONALITEIT: \_\_\_\_\_

GESLACHT: MAN / VROUW

NAAM: \_\_\_\_\_

ROEPNAAM: \_\_\_\_\_

TEL.PRIVE: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

TEL.ZAAK (TST): \_\_\_\_\_

TEL. MOBIEL: \_\_\_\_\_

FAXNR: \_\_\_\_\_

POSTCODE & WOONPLAATS: \_\_\_\_\_

GEBOORTEDATUM: \_\_\_\_\_

TRANSPONDERNUMMER: \_\_\_\_\_

	CLUB ❶	EUROPESE UNIE ❷	INTER- NATIONAAL ❸	TOTAAL KOSTEN
KARTING	(100) € 95,-	(140) € 160,-	(150) € 240,-	
RACES	(300) € 95,-	(340) € 160,-	(350) € 240,-	
DRAGRACING	(301) € 95,-	(341) € 160,-	(351) € 240,-	
TRUCKRACING	(302) € 95,-	(342) € 160,-	(352) € 240,-	
RALLYSPRINT club	NAVIGATOR (400) € 95,-	RIJDER (410) € 95,-		
RALLY CLUB LEVEL	NAVIGATOR (420) € 95,-	RIJDER (430) € 95,-		
RALLY'S		(440) € 160,-	(450) € 240,-	
HIST. RALLY'S	(460) € 95,-	(470) € 160,-	(480) € 240,-	
RALLYCROSS	(500) € 95,-	(540) € 160,-	(550) € 240,-	
AUTOCROSS	(600) € 65,-	(640) € 160,-	(650) € 240,-	
OVALRACING	(700) € 65,-	N.V.T.	N.V.T.	
TERREINSPORT	(800) € 95,-	(840) € 160,-	(850) € 240,-	
TRIAL REGISTR.	LET OP, ANDER FORMULIER NODIG!			
KEURING TIJDENS LICENTIEDAG / -AVOND				€ 25,- <del>Z</del>
ABONNEMENT BONDSORGAAN (START) ZIE TOELICHTING ❹				€ 40,- <del>Z</del>
TOESLAG INDIEN GEEN GEBRUIK GEMAAKT WORDT VAN LIC.AVOND / -DAG NIET BIJ EERSTE AANVRAAG				€ 25,- <del>Z</del>
TE BETALEN LICENTIEGELD:	TOTAAL			€

Club: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Startnr: \_\_\_\_\_

## ❶ CLUBLICENTIE:

- Nationale evenementen in Nederland

## ❷ EUROPESE UNIE (EU):

- Evenementen die vermeld staan op de FIA NEAFP kalender

## ❸ INTERNATIONAAL:

- Evenementen die vermeld staan op de FIA Internationale kalender

## ❹ START '84

Een abonnement op het bondsorgaan Start is op vrijwillige basis. Deze aanbieding geldt echter alleen voor inwoners van Nederland. Het abonnement gaat in op het moment dat de licentie verstrekt wordt en eindigt op 1 maart van het daarop volgende jaar.

## ~~Z~~ LET OP

Deze bedragen zijn optioneel en hoeven dus niet per definitie bij het licentiegeld gerekend te worden!

**Wie meer dan 1 licentie aanvraagt, betaalt de duurste licentie plus € 30,- voor iedere volgende licentie.**

## VERPLICHT BIJ AANVRAAG VOEGEN:

- 1 PASFOTO (ALLEEN BIJ EERSTE AANVRAAG)
- KOPIE GELDIG RIJBEWIJS
- MINDERJARIGEN:** ORIGINEEL UITTREKSEL UIT HET BEVOLKINGSREGISTER / KOPIE VAN EIGEN PAS-POORT OF EIGEN IDENTITEITSKAART

Handtekening aanvrager, tevens voor akkoord tekst z.o.z.

Bij minderjarigen: VERPLICHT handtekening en naam ouder/voogd:

## ONDERSTAAND BLOK NIET INVULLEN!

VERENIGING:	
KLASSE:	
STARTNUMMER:	
S.LICENTIE:	
CORRECTED EYE SIGHT	YES / NO
SPECIAL MEDICAL SUPERVISION	YES / NO
BONDSBLAD:	0 / 1
KEURING TIJDENS LIC.DAG: €25,-	JA / NEE

Handtekening aanvrager \_\_\_\_\_ handtekening & naam ouder/voogd \_\_\_\_\_

CONTROLE LEGITIMATIE	EVT. CONTROLE SECTIE	CONTR. LICENTIE AANVRAAG	MED KEURING	FOTO	BETALEN / LICENTIE UIT-DRAAI	AFGIFTE LICENTIE
			N of I			
			Niet op lic dag			

### **Ondergetekende** (hierna: de aanvrager):

Verklaart door ondertekening van dit formulier bekend te zijn met en zich te onderwerpen aan de voor hem/haar van toepassing zijnde KNAF-reglementen. Onder KNAF-reglementen worden verstaan alle reglementen geldend voor het betreffende jaar welke staan vermeld in het Autosport Jaarboek en de Code Sportif International van de Fédération International de l'Automobile, alsmede alle aanvullingen en/of wijzigingen op genoemde reglementsboeken. Tevens moeten alle bepalingen en regelingen en hun aanvullingen en/of wijzigingen betreffende een wedstrijd-evenement als KNAF-reglement worden beschouwd. Het Autosport Jaarboek zal aan iedere licentiehouder kosteloos worden verstrekt. Eventuele aanvullingen en/of wijzigingen kunnen op verzoek kosteloos worden verstrekt.

De aanvrager onderwerpt zich onherroepelijk aan het gezag van de KNAF, en alle voor hem/haar van toepassing zijnde KNAF-reglementen. De aanvrager aanvaardt dat het Tuchtcollege en het College van Beroep voor de Autosport Rechtspraak bij uitsluiting bevoegd zijn om alle geschillen tussen hem/haar en de KNAF, zulks met inachtneming van de van toepassing zijnde KNAF-reglementen, te beslechten.

Voorts verplicht de aanvrager zich te onderwerpen aan een medisch onderzoek volgens de bepalingen van de FIA/KNAF en verklaart hij/zij zelf verzekerd te zijn voor de kosten van geneeskundige behandeling ten gevolge van een ongeval tijdens deelname in de ruimste zin aan de uit te oefenen tak van autosport.

Indien de aanvrager een licentie verkrijgt, is hij/zij zich als licentiehouder bewust van het feit dat deelneming aan trainingen en/of races zowel voor hem/haar als voor derden, alsmede voor zijn/haar goederen en/of goederen van derden, risico's voor schade -letselschade, zaakschade en gevolgschade daaronder begrepen- inhoudt. De licentiehouder neemt deze risico's uitdrukkelijk voor zijn/haar rekening. De KNAF, haar sectiebesturen, haar organisatoren en haar medewerkers, bestuursleden en officials aanvaarden geen enkele aansprakelijkheid voor enige schade die de licentiehouder in verband met deelneming aan trainingen en/of races lijdt, tenzij die schade is te wijten aan opzet of grove schuld zijdens KNAF. De licentiehouder verklaart dat hij/zij de KNAF, noch de hierboven genoemde personen of instanties, aansprakelijk zal stellen of houden voor enige door hem/haar in verband met deelneming aan de trainingen en/of races geleden schade, materieel of immaterieel, letselschade daaronder begrepen.

Bij de kosten van uw licentie zijn inbegrepen de kosten van een ongevallenverzekering met de volgende beperkte werelddekking:

- A. € 11.345,- in geval van overlijden;
- B. € 45.380,- maximaal bij blijvende algehele invaliditeit;
- C. € 455,- maximale vergoeding kosten geneeskundige behandeling (eigen risico €115,-);
- D. € 115,- maximale vergoeding voor tandheelkundige hulp.

De polisvoorwaarden van deze verzekering worden op aanvraag toegezonden. De aanvrager verklaart bekend te zijn met de in de polisvoorwaarden genoemde uitsluitingen en beperkingen, en de termijn waarbinnen bij de verzekeraar melding gemaakt dient te worden van claims naar aanleiding van ongevallen, schades etc.

De aanvrager:

- verklaart in het bezit te zijn van een geldig rijbewijs of, aan de in de reglementen gestelde eisen te voldoen.
- is bekend met het feit dat het verboden is om naast de KNAF autosport-licentie een andere (bijvoorbeeld buitenlandse) autosport-licentie te bezitten geldig in dezelfde periode.
- verklaart akkoord te gaan met het feit dat de gegevens, zoals vermeld aan de ommezijde van dit formulier, in een persoonsregistratie-systeem zullen worden opgeslagen.

**LET OP:** Ondertekening van dit formulier aan de ommezijde is verplicht

KNAF, Postbus 274, 2300 AG Leiden (Bezoekadres: Kopperwetering 3, 2382 BK Zoeterwoude)  
telefoon 071-5892601 / telefax 071-5820880 / Postbank 18.56.700 / ABN AMRO bank 46.07.76.304

Aangevraagd wordt een licentie voor: \_\_\_\_\_

CLUB / NATIONAAL of

INTERNATIONAAL

Voor het verstrekken van een licentie voor deelname aan autosportwedstrijden is het noodzakelijk een inzicht te verkrijgen in uw gezondheidstoestand. De voor deze medische keuring benodigde gegevens worden verkregen door beantwoording van de vragen die hieronder zijn afgedrukt. De keuring is slechts geldig tot 31 december van het jaar waarin men gekeurd is.

- Deel A zelf volledig invullen en ondertekenen;
- Deel B door een arts (niet zijnde uw huisarts) laten invullen;
- Deel C door een arts (niet zijnde uw huisarts) laten invullen echter **alleen wanneer u een internationale licentie aanvraagt**. (U kunt zich dan niet tijdens een licentieavond laten keuren)

Inspannings ECG: Indien gewenst door arts, echter om het jaar verplicht voor kandidaat van 50 jaar of ouder (voor een internationale licentie 45 jaar of ouder) De beoordeling van de inspannings ECG dient op de daarvoor bestemde plaats van het formulier door een bevoegd arts beschreven te worden met vermelding van de datum waarop de inspannings ECG heeft plaatsgevonden. Wij raden u aan om zich voor deze inspannings ECG bij een Sport Medisch Centrum te vervoegen.

**DEEL A** verplicht door u zelf in te vullen!

Onjuiste verklaringen kunnen de KNAF en/of de verzekeringsmaatschappij van haar verplichtingen ontslaan

Naam:	Voornamen: (voluit)
-------	------------------------

Adres:	Postcode & Woonplaats
--------	--------------------------

Geboortedatum :
-----------------

Naam, adres en tel.nr. huisarts (dus niet de keurend arts)
--

Lijdt of heeft u geleden aan één van onderstaande ziekten, aandoeningen? Antwoord met ja of nee in het betreffende vakje. Indien een vraag met ja wordt beantwoord, gaarne toelichten over ernst, duur/jaar waarin de ziekte of aandoening is opgetreden.

	JA	NEE		JA	NEE
Hartziekte, hoge bloeddruk – hartkloppingen, hartjagen, overslaan of onregelmatige hartslag			Bijzondere keel- neus- oor of Oogaandoeningen		
Kortademigheid, pijn op de borst – gezwollen enkels, 's nachts vaak plassen			Astma, hooikoorts, allergische aandoeningen; Overgevoeligheid voor voedsel / geneesmiddel		
Longonsteking, andere longaandoeningen; Langdurig hoesten, bronchitis; Bloed opgeven			Suikerziekte of schildklieraandoeningen		
Zeer van de maag of 12-vingerige darm, Lever of galblaasaandoeningen, bloed bij slijm / ontlasting			Bent u wel eens geopereerd		
Nierstenen, nier- en/of blaasontsteking; Afwijking bij urineonderzoek, bloed in urine			Weleens een ernstig ongeval gehad Weleens een arm of been gebroken		
Rugletsel, hernia, spit, ischias; Spierziekte of verlammingen			Staat u thans onder geneeskundige behandeling		
Tintelingen of pijnen in armen of benen; Pijnlijke en of stijve gewrichten, gewrichtsontstekingen			Bent u ooit om gezondheidsredenen afgekeurd voor een betrekking of verzekering		
Liesbreuk			Bent u de afgelopen 5 jaar tegen tetanus ingeënt		
Polio, toevallen, geestesziekten Veelvuldige hoofdpijnen			Gebruikt u geneesmiddelen		
Duizeligheid, flauwvallen Hersenschudding			Lijdt of leed één van uw ouders/broers/zusters aan: suikerziekte, astma, beroerte, hartziekte of hoge bloeddruk		

**Toelichting of eventuele andere, hiervoor niet genoemde klachten:**


Ik, ondergetekende, verklaar de inlichtingen onder A naar mijn beste weten en naar waarheid te hebben gegeven en ben mij ervan bewust dat een verzwijging of verkeerde opgave de KNAF en/of de verzekeringsmaatschappij van haar verplichtingen ten opzichte van mij kan ontslaan. Mocht binnen 1 jaar na deze keuring mij een ongeval of ziekte overkomen, waardoor mijn rijvaardigheid beïnvloed zou kunnen worden, dan verplicht ik mij hiervan terstond mededeling te doen aan de Medische Commissie van de KNAF. Tevens machtig ik alle artsen, die mij behandeld hebben of behandelen zullen, de door de Medische Commissie van de KNAF gevraagde inlichtingen omtrent mijn gezondheidstoestand mede te delen. Tevens verklaar ik geen middelen te gebruiken zoals omschreven in het vigerende dopingreglement.

Handtekening kandidaat licentiehouders:

Te \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

**DEEL B voor CLUB/NAT. LICENTIE****DEEL C extra bij INTERNATIONALE licentie**

Urine: eiwit		Gewicht	
Urine: glucose		Lengte	
Bloeddruk		Afwijkingen Trommelvlies	
Polsfrequentie en kwaliteit		Afwijkingen Gehoorgang	
Ogen: Brildragend		Vindt u bij inspectie palp.percussie en auscultatie Hart en longen in een normale toestand?	
Oogbewegingen		Vindt u afwijkingen aan buikorganen en/of bestaat er een breuk?	
Directe reactie of licht en convergentie		Zijn er anatomische of functionele afwijkingen Van extremiteiten, gewrichten of wervelkolom?	
Nystagmus		Zijn er stoornissen in de geestesvermogens of Van het zenuwstelsel?	
Gezichtsveld		Reflexen symmetrisch	
Kleuronderscheiding		Tremoren, oedeem	
Visus: Links		Specifiek onderzoek indien anamnese hiertoe aanleiding geeft:	
Rechts			
Links + Rechts		Beoordeling en datum inspannings ECG (zie voorzijde formulier)	
Romberg			

Naamstempel keurend arts:	Datum:	Handtekening keurend arts:

In te vullen door Medische Commissie KNAF

ACCOORD LICENTIE

NIET ACCOORD LICENTIE

Datum: \_\_\_\_\_

Corrected eye sight (glasses or lenses)	<b>YES</b>	<b>NO</b>
Special medical supervision	<b>YES</b>	<b>NO</b>

Geachte licentiehouder,

**Betaling is uitsluitend mogelijk met pinpas of creditcard (Eurocard/VISA).**

Onderstaand treft u het schema voor de licentiedagen en -avonden aan. U kunt hierop alle data en locaties terug vinden waar u in 2006 uw licentie kunt komen verlengen of aanvragen.

Arnhem, Woensdag 11 januari 2006, 19.00 - 21.30 uur.

Motel West-End, Amsterdamseweg 505, 6816 VK Arnhem, 026-4821100.

Rijksweg A12 Utrecht-Arnhem, afslag Wolfheeze (N 224), voor ingang Papendal.

Eindhoven, Woensdag 18 januari 2006, 19.00 uur - 21.30 uur.

Van der Valk Hotel Eindhoven, Aalsterweg 322, 5644 RL Eindhoven, 040-2116033.

Rijksweg A67 afslag Valkenswaard.

Amsterdam, Zaterdag 21 januari 2006, 10.00 uur - 15.00 uur.

Motel Schiphol A4 's-Gravenhage-Amsterdam (5 minuten rijden van Luchthaven Schiphol, bij Shell benzinstation herkenbaar aan brugrestaurant) 0252-675335.

Hengelo, Woensdag 25 januari 2006, 19.00 uur - 21.30 uur.

Van der Valk Hotel Hengelo, Bornsestraat 400, 7556 BN Hengelo, 074-2555055.

Rijksweg A1, afslag 30 Hengelo.

Heerenveen, Zaterdag 28 januari 2006, 10.00 uur - 14.30 uur.

Abe Lenstra Stadion, Huismanstraat 5, 8448 GZ Heerenveen, 0513 651033.

Rijksweg A32, Afrit 12 Heerenveen-Centrum.

Dordrecht, Woensdag 1 februari 2006, 19.00 uur - 21.30 uur.

Mercure Hotel, Rijksstraatweg 30, 3316 EH Dordrecht, 078-6513373.

Rijksweg A16, afslag 20 's-Gravendeel.

Nieuwegein, Zaterdag 4 februari 2006, 10.00 uur - 15.00 uur.

Mercure Hotel, Buizerdlaan 10, 3435 SB Nieuwegein, 030-6044844

Rijksweg A2, Afslag 9 IJsselstein/Schoonhoven/Nieuwegein, volg Nieuwegein, hotel bevindt zich rechts.

**NIET VERGETEN MEE TE NEMEN NAAR EEN LICENTIEDAG OF -AVOND (VOOR ZOVER VAN TOEPASSING):**

• **Uw licentie van 2005 (indien eerder aan u verstrekt)**

- Meerderjarigen: een kopie van het rijbewijs (bij eerste aanvraag)
- Minderjarigen: een origineel uittreksel uit het bevolkingsregister, of een kopie van eigen paspoort / identiteitskaart  
(bij eerste aanvraag)
- Medisch keuringsformulier: zover mogelijk door uzelf ingevuld en ondertekend
- Aanvraagformulier licentie: zover mogelijk door uzelf ingevuld en ondertekend
- Pinpas, Euro/Master of VISA creditcard
- Autocross/Terreinsport/Kartlicentiehouders: clublidmaatschapskaart
- Club en EU licentiehouders: een klein GOED GEREINIGD flesje met urine
- Internationale licentiehouders: het door uzelf en door een arts ingevulde en ondertekende medische keuringsformulier
- Eventueel dient u vooraf een inspannings ECG te laten maken deze moet u meenemen naar de licentiedag of -avond! (zie de informatie op uw keuringsformulier)

Voor de meest actuele lijst van Sportmedische instellingen kunt u kijken op: [www.sportgeneeskunde.com](http://www.sportgeneeskunde.com)

# U KOMT NIET NAAR DE LICENTIEDAG OF -AVOND!!!!

## Graag vragen wij uw aandacht voor het volgende:

- U dient het "aanvraagformulier licenties" volledig in te vullen en te ondertekenen.
- U dient deel A van het medisch keuringsformulier zelf in te vullen. Wanneer u een Club- of EU licentie aanvraagt, dient u deel B door een onafhankelijke arts (dus niet uw eigen huisarts) in te laten vullen. Indien u een internationale licentie aanvraagt, moet de arts behalve deel B, ook deel C invullen.

## U dient de KNAF het volgende toe te sturen:

- Het aanvraagformulier licenties
- Het keuringsformulier
- Een kopie van uw rijbewijs (minderjarigen moeten jaarlijks een origineel uittreksel uit het bevolkingsregister of een kopie van hun eigen paspoort of identiteitskaart mee sturen)
- Eén pasfoto (formaat 2 x 3 cm) ALLEEN BIJ EERSTE AANVRAAG

Voor de betaling van uw licentie ontvangt u een factuur. U dient het verschuldigde bedrag onder vermelding van uw naam, debiteurnummer en factuurnummer over te maken op gironummer 18.56.700 of ABN/AMRO nummer 46.07.76.304 ten name van de KNAF te Leiden.

Nadat uw volledige aanvraag bij ons binnen is, hebben wij **vijf werkdagen** nodig om uw licentie te versturen. U ontvangt daarbij tevens het KNAF Autosport Jaarboek.

Indien u uw licentie **binnen vijf werkdagen** nodig heeft, dan kan dat alleen wanneer u zich medisch laat keuren door één van de artsen van de KNAF Medische Commissie.

Hieronder treft u de gegevens van deze artsen aan:

Dr. F.F.C. Baller te Naarden, tel. 035-6945979

Dr. A.T.M. Blom te Kootstertille, tel. 0512-331749

Dr. P. Hagen te Nieuwegein, tel. 030-6014854

Wanneer u een licentie aanvraagt voor autocross dan wordt de licentie gestuurd naar de vereniging die door u op het aanvraagformulier licenties is ingevuld. Voor de overige secties is het invullen van een club niet noodzakelijk.