

# AANVRAAGFORMULIER LICENTIES 2012

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

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

GESLACHT: MAN / VROUW

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

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

TEL. PRIVÉ: \_\_\_\_\_

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

TEL. ZAAK: \_\_\_\_\_

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

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

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

EMAIL: \_\_\_\_\_

	CLUB ❶	EU/ NATIONAAL ❷	INTER- NATIONAAL ❸	TOTAAL KOSTEN
KARTING	(100) € 80,-	(140) € 175,-	(150) € 310,-	
RACES	(300) € 105,-	(340) € 170,-	(350) € 255,-	
DRAGRACING	(301) € 105,-	(341) € 170,-	(351) € 255,-	
TRUCKRACING	(302) € 105,-	(342) € 170,-	(352) € 255,-	
SHORT-RALLY	NAVIGATOR (400) € 105,-	RIJDER (410) € 105,-		
RALLY CLUB	NAVIGATOR (420) € 105,-	RIJDER (430) € 105,-		
RALLY EU	NAVIGATOR (435) € 170,-	RIJDER (440) € 170,-		
RALLY INT.			(450) € 255,-	
HIST. RALLY'S	(460) € 105,-	(470) € 170,-	(480) € 255,-	
RALLYRACING	(500) € 105,-	(540) € 170,-	(550) € 255,-	
AUTOCROSS	(600) € 75,-	(640) € 170,-	(650) € 255,-	
OVALRACING	(700) € 80,-	N.V.T.	N.V.T.	
TERREINSPORT	(800) € 110,-	(840) € 175,-	(850) € 260,-	
DRAGRACE/TRIAL REGISTRATIEBEWIJS: ANDER FORMULIER NODIG!!				
TOESLAG INDIEN GEEN GEBRUIK GEMAAKT WORDT VAN LIC.AVOND / -DAG (NIET BIJ EERSTE AANVRAAG)				€ 27,-
KEURING TIJDENS LICENTIEDAG / -AVOND				€ 27,-
TE BETALEN LICENTIEGELD:			TOTAAL:	€

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

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

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

**❶ CLUBLICENTIE:**

- Nationale evenementen in Nederland.

**❷ EU / NATIONAAL:**

- Nationale evenementen in de EU.

**❸ INTERNATIONAAL:**

- Evenementen die vermeld staan op de FIA Internationale kalender.

**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 NIEUWE AANVRAAG VOEGEN:**

- 1 PASFOTO
- KOPIE GELDIG RIJBEWIJS
- **MINDERJARIGEN:** ORIGINEEL UITTREKSEL UIT HET BEVOLKINGSREGISTER / KOPIE VAN EIGEN PASPOORT 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
KEURING TIJDENS LIC.DAG: € 27,- JA / NEE

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

CONTROLE LEGITIMATIE	EVT. CONTROLE SECTIE	CONTR. LICEN- TIE AANVRAAG	MED KEURING	FOTO	BETALEN / LICENTIE UIT- DRAAI	AFGIFTE LICENTIE
			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 licentiehouders 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 licentiehouders 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 licentiehouders 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 licentiehouders in verband met deelneming aan trainingen en/of races lijdt, tenzij die schade is te wijten aan opzet of grove schuld zijdens KNAF. De licentiehouders 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. € 25.000,- in geval van overlijden;
- B. € 100.000,- maximaal bij blijvende algehele invaliditeit;
- C. € 1.000,- maximale vergoeding kosten geneeskundige behandeling;

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! Door ondertekening van dit formulier verklaart u op de hoogte te zijn, dat de website van de KNAF het officiële orgaan is. Reglementen en reglementswijzigingen gaan van kracht op het moment dat deze op de website worden gepubliceerd.

***KNAF, Postbus 274, 2300 AG Leiden (Bezoekadres: Kopperwetering 3, 2382 BK Zoeterwoude)  
telefoon 071-5892601 / fax 071-5820880 / ING 66.55.45.967***

Licentienr.: \_\_\_\_\_ **KNAF Medisch Keuringsformulier 2012**

Naam & voornaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Aan te vragen licentie:  CLUB / NATIONAAL (EU)  INTERNATIONAAL

**Handtekening aanvrager licentie:**

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

**Gegevens eigen huisarts:**

Naam: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

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 geldig tot 31 december van het jaar waarin men gekeurd is. **Deel B door een arts (niet zijnde uw huisarts) laten invullen.**

**Internationale licentiehouders:** tot 45 jaar rust ECG (altijd bij eerste aanvraag, daarna om het jaar). Vanaf het bereiken van de 45-jarige leeftijd is een inspannings ECG verplicht. De beoordeling van het ECG dient op de ommezijde van dit formulier door een bevoegd arts beschreven te worden met vermelding van de datum waarop het ECG heeft plaatsgevonden.

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

Lijdt of heeft u geleden aan één van onderstaande ziekten, aandoeningen? Antwoord met ja of nee. Indien u ja invult, gelieve onderaan deze pagina uw antwoord toe te lichten.

Nr		ja	nee	Nr		ja	nee
1	Hartziekte, hoge bloeddruk – hartkloppingen, hartjagen, overslaan of onregelmatige hartslag			10	Bent u ooit om gezondheidsredenen afgekeurd voor een betrekking of verzekering		
2	Kortademigheid, pijn op de borst – gezwollen enkels, 's nachts vaak plassen			11	Staat u thans onder geneeskundige behandeling		
3	Duizeligheid, flauwvallen; Hersenschudding			12	Suikerziekte of schildklieraandoeningen		
4	Astma, hooikoorts, allergische aandoeningen; Overgevoeligheid voor voedsel / geneesmiddel			13	Weleens een ernstig ongeval gehad; Weleens een arm of been gebroken		
5	Afwijking bij urineonderzoek, bloed in urine			14	Gebruikt u geneesmiddelen (zie voor dopinglijst <a href="http://www.necedo.nl">www.necedo.nl</a> )		
6	Rugletsel, hernia, spit, ischias; Spierziekte of verlammingen			15	Bent u wel eens geopereerd (onderaan invullen waaraan)		
7	Tintelingen of pijnen in armen of benen; Pijnlijke en of stijve gewrichten, gewrichtsontstekingen			16	Polio, toevallen, geestesziekten, veelvuldige hoofdpijnen		
8	Bijzondere keel- neus- oor of oogaandoeningen			17	Longontsteking, andere longaandoeningen		
9	Gewicht			18	Lengte		

**HEEFT U ÉÉN OF MEERDERE VRAGEN MET JA BEANTWOORD, GAARNE HET NR. IN TE VULLEN EN ERACHTER DE DUUR EN JAARTAL VAN ZIEKTE/AANDOENING EN HET HUIDIGE MEDICIJNGEBRUIK.**

nr. ziekte/aandoening	Jaartal + duur ziekte/aandoening	Eventuele naam medicijnen + sterkte medicijnen

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 aanvrager licentie:**

Te \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

**DEEL B DOOR EEN ARTS (NIET ZIJNDE UW HUISARTS) IN TE LATEN VULLEN**

**DEEL B**

	JA	NEE		JA	NEE
Ogen: Brildragend			Bloeddruk waarde:		
Oogbewegingen afwijkend?			Afwijkingen in urine: eiwit		
Directe reactie op licht en convergentie			Afwijkingen in urine: glucose		
Nystagmus			Polsfrequentie en kwaliteit afwijkend?		
Gezichtsveld afwijkend?					
Kleuronderscheiding afwijkend?			Specifiek onderzoek indien anamnese hiertoe aanleiding geeft:		
Visus: Links waarde:					
Rechts waarde:			Beoordeling en datum inspannings ECG (zie voorzijde formulier)		
Romberg afwijkend?					

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,

Onderstaand treft u het schema voor de licentiedagen en -avonden aan. U kunt hierop alle data en locaties terug vinden waar u in 2012 uw licentie kunt komen verlengen of aanvragen.

**Tijdens de licentiedagen 2012 kunnen ook internationale licentiehouders zich ter plaatse laten keuren.**

LET OP!: Er kan GEEN ECG worden gemaakt tijdens de licentiedagen. Deze kunt u meebrengen naar de licentiedag/-avond of later toesturen aan het federatiebureau van de KNAF. Pas na het ontvangen van de ECG wordt uw licentie toegestuurd.

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

**Data en locaties licentiedagen/-avonden 2012**

**Vught.** Woensdag 11 januari 2012, 17.30 uur - 21.30 uur.

Van der Valk Hotel Vught, Bosscheweg 2, 5261 AA Vught, 073-6587777

**Hengelo.** Woensdag 18 januari 2012, 17.30 uur - 21.30 uur.

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

**Heerenveen.** Zaterdag 21 januari 2012, 10.00 uur - 14.30 uur.

Abe Lenstra Stadion, Abe Lenstra Boulevard 21, 8448 JA Heerenveen, 0513-651033

**Ridderkerk.** Woensdag 25 januari 2012, 17.30 uur - 21.30 uur.

Van der Valk Hotel Ridderkerk, Krommeweg 1, 2988 CB Ridderkerk, 0180-646900

**Amsterdam.** Woensdag 1 februari 2012, 17.30 uur - 21.30 uur.

Van der Valk Hotel Schiphol, Rijksweg A4 nr. 3, 2132 MA Hoofddorp, 0252-675335

**Nieuwegein.** Zaterdag 4 februari 2012, 09.00 uur - 15.00 uur.

Hotel Mercure Utrecht/Nieuwegein, Buizerdlaan 10, 3435 SB Nieuwegein, 030-6084122

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

- **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-licentiehouders: clublidmaatschapskaart.
- een klein GOED GEREINIGD flesje met urine.
- Kart- en autorenport-licentiehouders dienen voor een hogere licentie minimaal 5 officiële uitslagen van de afgelopen 24 maanden mee te brengen.

**Verplichte ECG:**

**Internationale licentiehouders:** tot 45 jaar rust ECG (altijd bij eerste aanvraag, daarna om het jaar). Vanaf het bereiken van de 45-jarige leeftijd is een inspannings ECG verplicht.

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

## **ALS U NIET NAAR DE LICENTIEDAG OF –AVOND KOMT !!!!!**

### **Indien u uw licentie per post wilt verlengen dient u ons het volgende toe te sturen:**

- Het ingevulde Aanvraagformulier Licenties (plaats uw handtekening!)
- Het KNAF Medisch Keuringsformulier. Vul de voorkant volledig in en plaats uw handtekening.
- De achterkant dient u door een onafhankelijke arts (niet uw eigen huisarts) in te laten vullen.
- Vergeet niet ook op de achterkant uw handtekening te plaatsen.
- Een kopie van uw rijbewijs (minderjarigen moeten jaarlijks een origineel uittreksel uit het bevolkingsregister of een kopie van hun eigen paspoort of identiteitskaart meesturen).
- Eén pasfoto (formaat 35 x 45 mm bxh) ALLEEN BIJ EERSTE AANVRAAG.

### **Voor de betaling van uw licentie ontvangt u een factuur.**

Nadat uw volledige aanvraag bij ons binnen is, hebben wij **vijf werkdagen** nodig om uw licentie te versturen.

Autocross licenties worden gestuurd naar de vereniging die door u op het aanvraagformulier is ingevuld.

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:

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