



REGISTRACIONI BROJ	PAŠTROVIĆEVA BR.2 11030 BEOGRAD	011/3570656 serbiangallopfedearation@yahoo.com
---------------------------	--	--

Ime i prezime					Slika	
Kategorija funkcija	Datum rođenja	Mesto	JMBG	Pol		
				M Ž		
Ime oca	Ime majke i devojačko prezime	Mesto prebivališta	Adresa prebivališta	Državljanstvo	M.P.	
Neizmirene kazne	Zabrana izdavanja licence		Osiguravajuće društvo	Broj polise	Rok važnosti polise	IFHA kod
	DA	NE				
Svojeručni potpis: (za maloletna lica potpis roditelja - staratelja)			Telefon/mobilni broj e-mail adresa		Datum podnošenja zahteva	

ODLUKA KOMISIJE
ODOBRENO
NIJE ODOBRENO

Potpis predsednika komisije za izdavanje licence	Datum	Napomena

Naziv trke: ravne galopske trke u Srbiji

Mesto i datum: sezona 2015

Izjavljujem da ne znam ni za jednu činjenicu koja bi bila u suprotnosti sa Zahtevom za izdavanje tražene licence. Obavezujem se da ću lično vratiti svoju licencu ukoliko se pojavi činjenica koja bi značajno promenila okolnosti koje su postojale u trenutku podnošenja Zahteva za izdavanje licence. Izjavljujem da nisam tražio-la licencu za istu godinu kod neke druge Nacionalne federacije. Sadašnji Zahtev kao i korišćenje licence su pod mojom isključivom odgovornošću.

Obavezujem se na poštovanje Statuta i pravila nadležne asocijacije IFHA, njenih Kontinentalnih i Nacionalnih federacija i njihovih članica. Potvrđujem da sam pročitao, ili da sam imao mogućnosti da se upoznam sa ovim Statutima i pravilima. Učestvovaću na konjičkim takmičenjima ili manifestacijama na sportski i korektan način. Poštovaću izrečene kazne i odazvaću se zahtevima nadležnih organa radi rešavanja sporova koji su predviđeni pravilima. Prihvatam Arbitražni sportski sud (ASS) kao jedinu nadležnu apelacionu instancu u ovakvim slučajevima, a po odredbama koje su predviđene pravilnikom. Prihvatam da se ASS izjasni kao poslednja instanca i da njegove odluke budu konačne i bez prava žalbe. U slučaju eventualnih sporova prihvatam isključivo nadležnost IFHA.

Prihvatam da se podvrgnem i budem obavezan pravilnikom IFHA za antidoping, klauzulama Svetskog antidoping kodeksa i njegovih međunarodnih standarda na koje se poziva pravilnik IFHA za antidoping, kao i antidoping pravilnicima drugih nadležnih instanci u onoj meri u kojoj su oni usklađeni sa pravilnikom IFHA i Svetskim antidoping kodeksom. Prihvatam da rezultati analize budu objavljeni javno i u celosti saopšteni mom Klubu ili Ekipi, maseru i lekaru. Prihvatam da svi uzeti uzorci urina postanu vlasništvo KSS koja ih može dati na analizu, naročito u cilju ispitivanja i informisanja u vezi zaštite zdravlja. Prihvatam da moj lekar ili lekar mog Kluba ili Ekipe, saopšti IFHA na njihov zahtev listu uzetih medikamenata i primljenih terapija pre određenog takmičenja ili manifestacije.

Prihvatam odredbe koje se odnose na test krvi i prihvatam da se podvrgnem uzimanju krvi.

IZJAVLJUJEM i POTVRĐUJEM pod punom ličnom i materijalnom odgovornošću da sam Zdravstveno sposoban za takmičenje u konjičkom sportu i da organizator i nadležna asocijacija nemaju nikakvu odgovornost u slučaju posledica nastalih zbog mog Zdravstvenog stanja i zdravstvene sposobnosti

Prilikom učešća na trci što potvrđujem svojeručnim potpisom. Kao podnosilac izjave se obavezujem da ću poštovati odluke zvaničnog Lekara za trke po pitanju eventualne zabrane nastupa na predmetnom Konjičkom takmičenju.

PODNOŠILAC ZAHTEVA I DAVALAC IZJAVE

M.P.

OVLAŠĆENO LICE ORGANIZACIJE

IZJAVA

Ime i prezime: _____

IZJAVLJUJEM i POTVRĐUJEM pod punom ličnom i materijalnom odgovornošću da sam Zdravstveno sposoban za takmičenje (što se pismeno potvrđuje potvrdom o sportskom pregledu takmičara) u konjičkom sportu i da organizator i nadležna asocijacija nemaju nikakvu odgovornost u slučaju posledica nastalih zbog mog Zdravstvenog stanja i zdravstvene sposobnosti prilikom učešća na trci što potvrđujem svojeručnim potpisom. Kao podnosilac izjave se obavezujem da ću poštovati odluke zvaničnog Lekara po pitanju eventualne zabrane nastupa na predmetnom konjičkom takmičenju.

DAVALAC IZJAVE
