



Classement par Catégorie

CHAUMONT 2019

dimanche 23 juin 2019



(SUI) Suisse Inter + SCRATCH SUISSE

nbre de spéciales : 6

pos.	n°	Nom	Club	Catégorie	Class./ Catégorie	Spéciales TOTAL nb	pénalités (mn) :									TOTAL	
							CH1	CH2	CH3	CH4	CH5	CH6	CH7	CH8	CH9		
1	11	Rossé Jonathan	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter	1/8	37 47,38	6										37 47,38
																	pén.:
2	12	Robert Christophe	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter	2/8	38 51,66	6										38 51,66
																	pén.:
3	14	Michaud Kélie	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter	3/8	39 28,33	6										39 28,33
																	pén.:
4	19	Amey Alex	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter	4/8	39 50,22	6										39 50,22
																	pén.:
5	17	Kilchenmann Hansruedi	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter	5/8	40 26,57	6										40 26,57
																	pén.:
6	25	Bloudeau Zéphir	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter	6/8	41 52,02	6										41 52,02
																	pén.:
NC	13	Evard Cédric	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter	NC	06 30,79	1										NC
																	pén.:

Total pilotes (SUI) Suisse Inter : 7

- 6 classés

- 1 non-classés

23.06.19 - 18:15



Classement par Catégorie

CHAUMONT_2019

dimanche 23 juin 2019



(SUI) Suisse Inter Junior

nbre de spéciales : 6

pos.	n°	Nom	Club	Catégorie	Class./ Catégorie	Spéciales TOTAL nb	pénalités (mn) :									TOTAL	
							CHI	CH2	CH3	CH4	CH5	CH6	CH7	CH8	CH9		
1	31	Hunziker Luc	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter Junior	1 / 6	39 47,06	6										39 47,06
								pén.:									
								06:40:36	06:31:19	06:26:85	06:44:55	06:44:29	06:38:44				
2	29	Abreu da Silva Pedro	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter Junior	2 / 6	40 17,59	6										40 17,59
								pén.:									
								06:31:15	06:33:93	06:47:87	06:52:18	06:47:58	06:44:88				
3	18	Bandelier Kevin	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter Junior	3 / 6	40 51,40	6										40 51,40
								pén.:									
								06:37:73	06:34:71	06:40:72	07:03:78	06:53:98	07:00:49				
4	16	Steimann Vincent	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter Junior	4 / 6	41 32,60	6										41 32,60
								pén.:									
								06:44:29	06:44:22	06:48:58	07:06:06	07:04:38	07:04:38				
5	20	Flückiger Rick	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter Junior	5 / 6	42 12,07	6										42 12,07
								pén.:									
								06:52:68	06:54:93	06:57:61	07:09:60	07:09:89	07:07:36				
NC	28	Müller Jérôme	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Inter Junior	NC	07 14,78	1										NC
								pén.:									
								07:14:78									

Total pilotes (SUI) Suisse Inter Junior : 6

- 5 classés

- 1 non-classés

23.06.19 - 18:15



Classement par Catégorie

CHAUMONT 2019

dimanche 23 juin 2019



(SUI) Suisse junior L2

nbre de spéciales : 4

pos.	n°	Nom	Club	Catégorie	Class./ Catégorie	Spéciales TOTAL nb	pénalités (min) :							TOTAL		
							CH1	CH2	CH3	CH4	CH5	CH6	CH7		finish	
1	637	Blättler Dominic	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	1 /10	27 49,23	4									27 49,23
		07:06:25	06:55:51	06:52:74	06:54:74											pén.:
2	640	Maurer Lukas	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	2 /10	28 51,53	4									28 51,53
		06:59:32	07:00:95	07:26:58	07:24:68											pén.:
3	642	Röthlin Jan	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	3 /10	29 03,41	4									29 03,41
		07:01:48	07:44:43	07:09:36	07:08:15											pén.:
4	639	Glatz Baptiste	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	4 /10	29 09,19	4									29 09,19
		07:21:30	07:24:90	07:10:68	07:12:32											pén.:
5	638	Cuttat Mateo	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	5 /10	29 20,99	4									29 20,99
		07:14:33	07:22:53	07:19:28	07:24:76											pén.:
6	644	Schäfler Mario	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	6 /10	28 35,26	4		1:11	1:11		2:11	1:11			32 35,26
		07:14:30	07:06:43	07:09:44	07:05:09											pén.:
7	643	Schulze Roberto	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	7 /10	29 42,35	4		1:11	1:11		2:11	1:11			37 42,35
		07:23:31	07:26:49	07:19:47	07:33:08											pén.:
8	641	Ming Silvan	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	8 /10	31 39,32	4		1:43	2:21		2:16	1:43			49 39,32
		08:06:35	08:01:44	07:46:28	07:44:65											pén.:
9	645	Von Bergen Evan	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	9 /10	32 39,51	4		2:21			1:16	2:11	3:12		01 09 39,51
		08:21:72	08:05:60	08:26:50	07:45:69											pén.:
NC	636	Besse Maxence	0 (SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse junior L2	NC	23 26,93	3									NC
		07:30:02	07:54:34	07:42:37												pén.:

Total pilotes (SUI) Suisse junior L2 : 10

- 9 classés

- 1 non-classés

23.06.19 - 18.15



Classement par Catégorie

CHAUMONT_2019

dimanche 23 juin 2019



(SUI) Suisse National Open L2

nbre de spéciales : 4

pos.	n°	Nom	Club	Catégorie	Class./ Catégorie	Spéciales TOTAL nb	pénalités (mn) :							TOTAL			
							CHI	CH2	CH3	CH4	CH5	CH6	CH7		finish		
1	700	Ackermann Ueli	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	1 /27	27 31,51	4										27 31,51
		06:45:99	06:51:92	06:57:06	06:56:54												pén.:
2	708	Hayoz Gabriel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	2 /27	27 42,61	4										27 42,61
		06:58:87	06:52:06	06:54:93	06:56:76												pén.:
3	705	Christinaz Jérémy	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	3 /27	27 54,35	4										27 54,35
		07:06:34	06:55:88	06:54:62	06:57:52												pén.:
4	718	Petermann Nicolas	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	4 /27	28 02,16	4										28 02,16
		06:54:10	06:57:77	07:08:94	07:01:36												pén.:
5	709	Horisberger Sébastien	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	5 /27	28 06,95	4										28 06,95
		07:01:23	07:04:49	07:03:21	06:58:02												pén.:
6	711	Kölliker Sandro	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	6 /27	28 10,35	4										28 10,35
		07:02:53	07:00:55	07:05:40	07:01:87												pén.:
7	724	Vogel Marcel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	7 /27	28 29,42	4										28 29,42
		07:16:50	07:03:78	07:03:61	07:05:54												pén.:
8	710	Hunziker Simon	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	8 /27	28 40,01	4										28 40,01
		07:08:89	07:05:59	07:03:75	07:11:92												pén.:
9	719	Pietärsen Gareth	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	9 /27	29 07,51	4										29 07,51
		07:26:33	07:09:34	07:17:50	07:14:33												pén.:
10	721	Ramser Samuel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	10 /27	29 13,88	4										29 13,88
		07:16:41	07:14:87	07:24:76	07:17:84												pén.:
11	720	Ramseier Vincent	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	11 /27	29 16,91	4										29 16,91
		07:21:58	07:20:49	07:19:74	07:15:18												pén.:
12	703	Britschgi Pirmin	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	12 /27	29 24,56	4										30 24,56
		07:13:48	07:32:78	07:18:60	07:19:51												pén.:
13	704	Bürgler Andy	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	13 /27	29 31,37	4										30 31,37
		07:26:58	07:11:56	07:25:02	07:18:21												pén.:
14	702	Birchler Andi	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	14 /27	29 06,95	4										31 06,95
		07:18:09	07:14:43	07:24:84	07:10:59												pén.:
15	723	Schafer Patric	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	15 /27	30 18,66	4										31 18,66
		07:44:27	07:47:62	07:34:03	07:22:74												pén.:
16	706	Grütter Reto	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	16 /27	30 36,05	4										31 36,05
		07:46:10	07:45:29	07:32:96	07:31:70												pén.:
17	712	Lazzari Michael	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	17 /27	31 34,09	4										32 34,09
		07:41:26	07:55:15	07:53:28	08:04:21												pén.:
18	725	Von Siebenthal Jacqueline	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	18 /27	30 59,29	4										32 59,29
		07:43:51	07:50:07	07:40:30	07:45:40												pén.:
19	713	Lüscher Fabian	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	19 /27	30 16,22	4										34 16,22
		07:54:62	07:29:00	07:26:75	07:25:85												pén.:
20	701	Berger Christoph	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	20 /27	30 56,73	4										34 56,73
		07:51:75	07:45:46	07:41:22	07:38:31												pén.:
21	715	Montenero Antonio	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	21 /27	29 49,30	4										35 49,30
		07:25:39	07:31:82	07:24:15	07:27:94												pén.:
22	716	Neukomm Tristan	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	22 /27	29 01,52	4										45 01,52
		07:21:81	07:12:93	07:13:92	07:12:86												pén.:



Classement par Catégorie

CHAUMONT_2019

dimanche 23 juin, 2019



(SUI) Suisse National Open L2

nbre de spéciales : 4

pos.	n°	Nom	Club	Catégorie	Class./ Catégorie	Spéciales TOTAL nb	pénalités (mn) :							TOTAL
							CH1	CH2	CH3	CH4	CH5	CH6	CH7	
23	726	Wirt Oliver	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	23 / 27	31 22,03	4	01:10	01:12	01:11				55 22,03
							pén.:							
NC	722	Ruch Hervé	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	NC	22 07,33	3							NC
							pén.:							
NC	707	Gysi Samuel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	NC	17 12,34	2							NC
							pén.:							
NC	717	Panzeri Raffael	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	NC	07 08,77	1							NC
							pén.:							
NC	714	Mathys Simon	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse National Open L2	NC	08 23,60	1							NC
							pén.:							

Total pilotes (SUI) Suisse National Open L2 : 27

- 23 classés

- 4 non-classés

23.06.19 - 18:15



Classement par Catégorie

CHAUMONT_2019

dimanche 23 juin 2019



(SUI) Suisse Senior L2

nbre de spéciales : 4

pos.	n°	Nom	Club	Categorie	Class./ Categorie	Spéciales TOTAL nb	pénalités (mn) :							TOTAL		
							CHI	CH2	CH3	CH4	CH5	CH6	CH7		finish	
1	779	Kamber Robert	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	1 /25	27 33,23	4									27 33,23
		06.30.49	06.51.08	06.56.18	06.55.49											
2	795	Zeller Hubert	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	2 /25	27 53,77	4									27 53,77
		06.32.84	06.36.59	06.59.76	07.04.62											
3	775	Hersche Yves	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	3 /25	28 45,30	4									28 45,30
		07.16.73	07.09.19	07.04.99	07.14.39											
4	777	Hochreuter Hugo	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	4 /25	28 55,00	4									29 55,00
		07.14.57	07.11.71	07.12.34	07.10.39											
5	778	Houser Christophe	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	5 /25	29 51,99	4									30 51,99
		07.26.60	07.23.88	07.34.01	07.27.51											
6	772	Burgherr Markus	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	6 /25	29 58,42	4									30 58,42
		07.46.70	07.59.26	07.19.20	07.13.27											
7	793	Williman Reto	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	7 /25	29 00,64	4									31 00,64
		07.36.98	07.10.78	07.08.60	07.04.27											
8	788	Rossé Jean-Daniel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	8 /25	30 35,72	4									31 35,72
		07.44.98	07.46.65	07.35.44	07.28.65											
9	785	Peter Daniel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	9 /25	29 27,78	4									32 27,78
		07.32.35	07.24.62	07.13.42	07.07.42											
10	790	Stutz Josef	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	10 /25	31 37,34	4									32 37,34
		08.11.36	07.51.73	07.49.81	07.44.47											
11	783	Morgenthaler Daniel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	11 /25	30 55,85	4									33 55,85
		07.45.82	07.35.16	07.41.74	07.33.14											
12	787	Rohner Andreas	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	12 /25	32 12,59	4									34 12,59
		08.12.05	08.21.75	07.57.16	07.35.63											
13	784	Niklaus Rolf	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	13 /25	33 50,85	4									36 50,85
		08.20.87	08.43.29	08.23.20	08.23.48											
14	794	Wunderle Mathias	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	14 /25	31 02,28	4									37 02,28
		07.53.38	07.34.69	07.37.23	07.56.97											
15	796	Ziegler Peter	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	15 /25	32 28,21	4									38 28,21
		08.14.67	07.59.36	08.08.13	08.06.04											
16	791	Voisin Luca	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	16 /25	31 03,87	4									39 03,87
		08.11.36	07.46.37	07.32.53	07.33.41											
17	776	Herzmanek Roland	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	17 /25	33 17,02	4									46 17,02
		08.20.79	08.30.97	08.23.09	08.02.16											
18	773	Darmon Gregory	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	18 /25	34 51,30	4									50 51,30
		08.48.95	08.48.10	08.36.79	08.35.46											
19	782	Meier Daniel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	19 /25	33 54,63	4									54 54,63
		08.26.84	08.48.83	08.10.02	08.28.93											
NC	786	Pitussi Stephane	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	NC	30 23,40	4									NC
		07.29.09	07.35.39	07.35.35	07.43.37											
NC	781	Luigi Daniele	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	NC	23 42,25	3									NC
		07.20.70	08.54.06	07.27.48												NC



Classement par Catégorie

CHAUMONT 2019

dimanche 23 juin 2019



(SUI) Suisse Senior L2

nbre de spéciales : 4

pos.	n°	Nom	Club	Catégorie	Class./ Catégorie	Spéciales TOTAL nb	pénalités (mn) :							TOTAL						
							CHI	CH2	CH3	CH4	CH5	CH6	CH7		finish					
NC	789	Stebler Boris	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	NC	25 09,04	3													
		08:32,84	08:27,38	08:08,82																
NC	774	Guldemann Marco	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Senior L2	NC	08 39,26	1													
		08:39:26																		

Total pilotes (SUI) Suisse Senior L2 : 23

- 19 classés

- 4 non-classés

23.06.19 - 8:15



Classement par Catégorie

CHAUMONT 2019

dimanche 23 juin 2019



(SUI) Suisse Vétéran L3

nbre de spéciales : 2

pos.	n°	Nom	Club	Catégorie	Class./ Catégorie	Spéciales TOTAL nb	pénalités (mn) :			TOTAL	
							CH1	CH2	CH3		finish
1	882	Brunner André	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	1 / 15	14 03,00	2				14 03,00
		06:58:30 07:04:20									pén.:
2	887	Gorrara Celso	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	2 / 15	14 46,64	2				14 46,64
		07:27:45 07:49:19									pén.:
3	885	Enz Rolf	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	3 / 15	15 01,16	2				15 01,16
		07:25:75 07:35:41									pén.:
4	888	Hunziker Urs	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	4 / 15	15 11,35	2				15 11,35
		07:30:95 07:40:40									pén.:
5	883	Brägger Stefan	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	5 / 15	15 41,83	2	1			16 41,83
		07:55:36 07:46:26									pén.:
6	890	Lechente Yves	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	6 / 15	15 56,57	2	1			16 56,57
		08:03:15 07:53:42									pén.:
7	884	Chiantera Francesco	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	7 / 15	15 36,80	2	4	2	2	23 36,80
		07:45:64 07:51:15									pén.:
8	892	Schillaci Alfio	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	8 / 15	15 58,46	2	7	2		24 58,46
		07:59:30 07:59:17									pén.:
9	891	Renggli Urs	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	9 / 15	17 28,68	2	9	3		29 28,68
		09:05:50 08:23:18									pén.:
10	894	Von Burg Björn	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	10 / 15	17 29,96	2	8	3	1	29 29,96
		09:14:84 08:15:11									pén.:
11	893	Soder Urs	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	11 / 15	19 01,33	2	9	4	1	33 01,33
		10:15:93 08:45:41									pén.:
12	886	Gaberthuel Toni	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	12 / 15	15 13,38	2	12	3	4	34 13,38
		07:42:47 07:30:92									pén.:
13	889	Kyburz Laura	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	13 / 15	17 51,32	2	5	9	4	35 51,32
		09:14:89 08:36:43									pén.:
14	880	Abbe Daniel	(SUI)(99) Club Suisse	(SUI) Suisse Vétéran L3	14 / 15	16 55,66	2	11	3	6	36 55,66
		08:44:98 08:10:68									pén.:

Total pilotes (SUI) Suisse Vétéran L3 : 14

- 14 classés

- 0 non-classés

23.06.19 - 18:15

Total Epreuve :

- 328 Pilotes inscrits

- 304 pilotes (ayant au moins 1 Spéciale ou 1 CH)

- 240 classés

- 64 non-classés

liste des pénalités :



A remettre au secrétariat FMS avant mardi soir avec:
Vor Dienstag abend dem FMS-Sekretariat senden mit:
- 2 listes définitives des partants ou programme corr.
- 2 def. Startlisten oder korrigierte Programm
- les bulletins d'eng. / Die Nennkarten
- les remarques spec. / Die Spezialbemerkungen

RAPPORT DU COMMISSAIRE TECHNIQUE / RAPPORT DES TECHNISCHEN KOMMISSAERS

MANIFESTATION / VERANSTALTUNG

Ort / Lieu CHAUVONT Date/Datum 23.06.19 No FMS 402

GP Inter National Junior Supermoto
 Circuit Rte Str. Circuit Côte Rte Str. Berg Moto-cross Trial Enduro

Contrôle adm./Adm. Kontrolle ouvert/offen 16:30 fermé/geschlossen 18:30
 date/heure Datum/Zeit
 Contrôle techn./Techn. Kontrolle ouvert/offen 16:30 fermé/geschlossen 19:30
 date/heure Datum/Zeit

1. Le contrôle admin. a-t-il été effectué correctement / Wurde die adm. Kontrolle korrekt ausgeführt oui/ja non/nein
 2. Le travail du comm. à la vérif. était-il suffisant / War die Arbeit Kontr.Komm. zufriedenstellend
 3. Le contrôle techn. a-t-il été effectué correctement / Wurde die tech. Kont. korrekt ausgeführt
 4. Le lieu était-il bien choisi / War der Standort gut gewählt
 5. Le matériel à disposition était-il suffisant / Hatte es genügend Material zur Verfügung
 6. Le travail des aides était-il suffisant / War die Arbeit des Hilfspersonals zufriedenstellend
 si réponse négative, indiquer les détails / wenn Antwort nein, Abgabe der Details

Statistiques:	Indiquer classe et catégorie / Klasse und Kat. angeben					
	INT. OPEN	INT. JUN.	NAT. OPEN	NAT. JUN.	SENIORS	VÉTÉRANS
engagés/engagiert:	<u>8</u>	<u>6</u>	<u>27</u>	<u>10</u>	<u>25</u>	<u>18</u>
excusés/entschulgit:	<u>1</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>2</u>	<u>1</u>
non excusés/ nicht entschulgit:	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
contrôlés/kontrolliert:	<u>7</u>	<u>6</u>	<u>27</u>	<u>10</u>	<u>23</u>	<u>17</u>
<u>LIC. JOURNÉE</u>	<u>-</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>3</u>	<u>4</u>

Commissaires à la vérification / Kontroll Kommissaar Nom/Name... ZEUGER Prénom/Vorname... HUIGER

92
4
-
88
10

Commissaire technique FMS / FMS Technischer Kommissaar FRANCAIS

Nom/Name..... Prénom/Vorname.....

Arrivée à la manifestation (date/heure) ankunft an der Veranstaltung /Datum/Zeit).....

Départ de la manifestation (date/heure) Weggang von der Veranstaltung (Datum/Zeit).....

candidat/Kandidat..... jugement/Beurteilung.....

Date/Datum..... Signature/Unterschrift.....

24.06.19
[Signature]

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION

Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!

Name / Vorname Nom/Prénom Müller Jérôme		Geburtsdatum Date de naiss. 29.04.1999
Strasse/Nr. Rue/N° Champs Thiébauts 17		Nationalität Nationalité Suisse
PLZ N° postal 2735	Ort Lieu Bévillard	Tel Tél 078 639 67 67
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie SUVA / Avenir		E-Mail jerome.mueller@hotmail.ch
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Teil Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél Heinz Müller		078 780 17 32
Motorrad Moto Husqvarna FE 250		

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO

Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation Chaumont (F)		FMS N° 403
Kategorie / Catégorie		
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T-25 <input type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input checked="" type="checkbox"/>		Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input type="checkbox"/>
CHF 70.-	CHF 90.-	Start N° N° Départ 28

Ich die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierter, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und die Begleitperson des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder Fahrer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Verletzungen, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen zuzurechnen sind, müssen durch die Versicherung des Veranstalters abgedeckt sein.

Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Sports verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente. Meine schriftliche Befreiung durch den Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Unfall, die ärztliche Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der FMS, dem FMS Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und dem Sekretariat sowie FMS Sekretariat.

En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.

Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériels, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.

Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.

Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.

Date: 10.06.19

Signature:

Pour les mineurs: Signature des parents ou du représentant légal:

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION			
Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!			
Name / Vorname Nom/Prénom <u>Kyburz Laura</u>		Geburtsdatum Date de naiss. <u>03.07.1975</u>	
Strasse/Nr. Rue / N° <u>Burgackerling 15</u>		Nationalität Nationalité <u>CH</u>	
PLZ N° postal <u>4652</u>	Ort Lieu <u>Winznau</u>	Tel Tél <u>076 397 42 26</u>	
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie <u>SIVA / CSS</u>		E-Mail <u>laurakyburz@gmail.com</u>	
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél <u>Toni Gaberthuel 079 646 37 90</u>			
Motorrad Moto <u>KTM 250 Freeride 12</u>			

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO			
Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation <u>Chaumont</u>		FMS N° <u>403</u>	
Kategorie / Catégorie			
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T-25 <input type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>	Veteran <input checked="" type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input checked="" type="checkbox"/> CHF 70.-		Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input type="checkbox"/> CHF go.-	
		Start N° N° Départ <u>889</u>	

<p>Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierter, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.</p> <p>Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorsports verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente.</p> <p>Mit meiner Unterschrift befreie ich Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Zwischenfall von der ärztlichen Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der Rettungskette, OK: Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und Haftpflichtversicherung sowie FMS Sekretariat.</p> <p>Datum: <u>23.05.2019</u></p> <p>Unterschrift: </p>	<p>En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.</p> <p>Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériels, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.</p> <p>Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.</p> <p>Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.</p> <p>Date: _____</p> <p>Signature: _____</p>
---	--

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION	
Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!	
Name / Vorname Nom / Prénom	ABBE DANIEL
Geburtsdatum Date de naiss.	17.01.1959
Strasse / Nr. Rue / N°	
Nationalität Nationalité	SUISSE
PLZ N° postal	1214
Ort Lieu	VERNIER
Tel Tél	079 639 49 17
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie	SIVA / RATUARI
E-Mail	PMRADA@BLUVEVIN.CH
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél	
Motorrad Moto	
HUSABERG 350 FE	

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO	
Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation	CHALONNAY
FMS N°	4103
Kategorie / Catégorie	
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T-25 <input type="checkbox"/>
Senior <input type="checkbox"/>	Veteran <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input checked="" type="checkbox"/> CHF 70.-	Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input type="checkbox"/> CHF 90.-
Start N° N° Départ	880

Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierter, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.
Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente.

Datum: 22.06.2019

Unterschrift:

Für Minderjährige: Unterschrift der Eltern oder des Vormundes:

En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.

Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériel, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.

Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.

Date: 22.06.2019

Signature:

Pour les mineurs: Signature des parents ou du représentant légal:

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION

Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!

Name / Vorname Nom/Prénom RUCH Hervé		Geburtsdatum Date de naiss. 10.11.1991
Strasse/Nr. Rue / N° Chemin sur le Bois 1		Nationalität Nationalité CH
PLZ N° postal 2812	Ort Lieu Movelier	Tel Tél 079 719 31 86
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie SWVA PROVITA		E-Mail mrxruch@gmail.com
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél Charles Ruch 079 644 97 07		
Motorrad Moto HVA 125 2T		

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO

Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation CHAUMONT		FMS N° 403
Kategorie / Catégorie		
National Open <input checked="" type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T-25 <input type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>
Veteran <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input checked="" type="checkbox"/> CHF 70.-	Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input type="checkbox"/> CHF 90.-	Start N° N° Départ 722

Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierte, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.

Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente. Mit meiner Unterschrift befreie ich Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Zwischenfall von der ärztlichen Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der Rettungskette, OK Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und Haftpflichtversicherung sowie FMS Sekretariat.

Datum: **22.06.19**

Unterschrift:

Für Minderjährige: Unterschrift der Eltern oder des Vormundes:

En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.

Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériel, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.

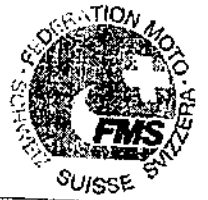
Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.

Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.

Date: **22.06.2019**

Signature:

Pour les mineurs: Signature des parents ou du représentant légal:



FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION

Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgezeigt werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!

Name / Vorname Nom / Prénom <i>Horgenhaler Daniel</i>		Geburtsdatum Date de naiss. <i>26.07.1969</i>
Strasse/Nr. Rue / N° <i>Benkel 97</i>		Nationalität Nationalité <i>CH</i>
PLZ N° postal <i>5044</i>	Ort Lieu <i>Schlossrued</i>	Tel Tél <i>+4179 204 86 40</i>
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie		E-Mail <i>benkel.schloss@bluewin.ch</i>
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél <i>Horgenhaler Gabriela 076 378 26 95</i>		
Motorrad Moto <i>Beta RR 300 2T</i>		<i>062 721 17 21</i>

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO

Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation <i>Chaumont (F) 2019</i>		FMS N° <i>403</i>
Kategorie / Catégorie		
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T-25 <input type="checkbox"/>	Senior <input checked="" type="checkbox"/>
Veteran <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input checked="" type="checkbox"/> CHF 70.-	Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input type="checkbox"/> CHF 90.-	Start N° N° Départ <i>789</i>

Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierete, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.

Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente. Mit meiner Unterschrift befreie ich Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Zwischenfall von der ärztlichen Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der Rettungskette, CK Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und Haftpflichtversicherung sowie FMS Sekretariat.

Datum: *16.5.19*

Unterschrift: *D. Horgen*

En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.

Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériels, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.

Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.

Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.

Date: _____

Signature: _____

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION		
Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!		
Name / Vorname Nom / Prénom	Chiantera Franco	
Geburtsdatum Date de naiss.	26.04.1962	
Strasse/Nr. Rue / N°	Sandstrasse 76	
Nationalität Nationalité	CH	
PLZ N° postal	Ort Lieu	Tel Tél
5712	Beinwil am See	062 7720882
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie	Sura/Generali/EGK	
E-Mail	chianteraf@bluewin.ch	
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél	Chiantera Brigitte 062 7720882	
Motorrad Moto	KTM 350 EXC 4T	

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO		
Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation	Chaumont F	FMS N° 403
Kategorie / Catégorie		
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T-25 <input type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>
		Veteran <input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input type="checkbox"/>	Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input checked="" type="checkbox"/>	Start N° N° Départ
CHF 70.-	CHF 90.-	884

<p>Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierte, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.</p> <p>Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente. Mit meiner Unterschrift befreie ich Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Zwischenfall von der ärztlichen Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der Rettungskette, OK Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und Haftpflichtversicherung sowie FMS Sekretariat.</p> <p>Datum: <u>21. Juni 2019</u></p> <p>Unterschrift: <u>Chiantera F.</u></p>	<p>En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.</p> <p>Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériel, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.</p> <p>Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.</p> <p>Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.</p> <p>Date: _____</p> <p>Signature: _____</p>
--	---

Signature des parents ou du responsable

LIZENZGESUCH FMS 2019

Anmeldeschluss: 31.12.2018 (danach verfällt der Rabatt von CHF 50.-)
ACHTUNG: Unvollständige Lizenzgesuche werden nicht bearbeitet

Name: Chiantera		Vorname: Francesco	
Strasse / Nr.: Sandstrasse 76		PLZ / Ort: 5712 Beinwil am see / CH	
E-Mail: chianterafr@bluewin.ch	Geburtsdatum: 26.04.1962	Moto-Club FMS: DM	
Handy: 0792241754	Tel. Privat: 0627720882	Nationalität: CH	
Sportart: Enduro <small>(MX/SM/SNX/Enduro/Trial/Strasse...)</small>		Lizenzpreis: CHF 400	
Disziplin / Kategorie: National Vétéran		<input type="checkbox"/> WM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> International <input checked="" type="checkbox"/> National	
Motorradmarke: KTM 350 EXC		<input type="checkbox"/> 2T <input checked="" type="checkbox"/> 4T	Wunsch-Startnummer:
Erstes Rennen 2019:			

Arztzeugnis – Vom Arzt auszufüllen!
(Ausser Vintage National bis 50 Jahre und Swiss Moto Legend Trophy bis 50 Jahre, Trial NUR EM und WM)

Der unterzeichnende Arzt hat den obenerwähnten Lizenzgesuchsteller gemäss den Formularen "Ärztliche Vorgeschichte" und "Checkliste FIM" am 6.6.19 untersucht.

Beurteilung: **Tauglich an Motorradrennen teilzunehmen**
 Untauglich

Med. prakt. Irina Eichmann
Fachärztin für Allgemeine innere Medizin
Praxis Gruppe Beinwil am See
Aarauerstrasse 20
5712 Beinwil am See
T: 062 771 33 33 / F: 062 771 33 11
GLN: 7601003659986

lautet die Antwort "Untauglich", wird die Akte an den Verbandsarzt der FMS für eine zusätzliche Untersuchung übermittelt.
Ort: Beinwil am See Datum: 6.6.19 Unterschrift / Stempel Arzt: [Signature]

Bestätigung Unfallversicherung gemäss UVG

Selbstständig Erwerbende oder nicht Erwerbstätige Personen bitte eine Kopie der privaten Unfallversicherungspolice gemäss UVG als Beilage einsenden!

Bei Erwerbstätigen Personen vom Arbeitgeber auszufüllen:

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass oben genannter Gesuchsteller als Angestellter unserer Firma gegen Betriebs- und Nichtbetriebsunfälle gemäss UVG versichert ist.
Firmenname und Adresse:
Versicherungsgesellschaft:
Versicherungspolice Nr.:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift / Stempel Firma: _____

Rücktransportversicherung, obligatorisch:

Ich bin bei folgender Gesellschaft gegen Rücktransport versichert:	Rega
Datum und Unterschrift des Fahrers:	<u>7.6.2019</u> <u>[Signature]</u>

Unbedingt Beilegen:
Ohne ALLE Beilagen und Angaben können wir Ihnen keine Lizenz ausstellen!

- | | |
|---|--|
| 1 | Passfoto beilegen oder per Mail an sport@swissmoto.org (Nur für Neu-Lizenzierte) |
| 2 | Kopie Beilage A (ärztliche Vorgeschichte) und Beilage B (ärztliche Untersuchung) |
| 3 | Kopie der Unfallversicherungsbestätigung oder Krankenkasse sowie Rücktransportversicherung (Nur für Selbstständigerwerbende oder Nicht Erwerbstätige. Rücktransport nur wer nicht SUVA vers. Ist.) |
| 4 | Kopie des Führerscheins für Neu-Lizenzierte Trial und Enduro Piloten. |
| 5 | Für Ausländer: Freigabe (Quitus) Ihrer Heimatföderation |

ACHTUNG - ATTENTION

Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich unterstelle mich der Sporthoheit und der FIM / FIM Europe und FMS Reglementation. Im Besonderen akzeptiere ich mit meiner Unterschrift die Verzichtserklärung (siehe wichtige Infos zum Lizenzgesuch) sowie alle Bestimmungen der FMS und Swiss Olympic Association betreffend Antidoping (Die aktuelle Dopingliste finden Sie unter www.swissolympic.ch oder unter www.antidoping.ch) und die Weitergabe ärztlicher Dokumente vom Sportarzt an die Jury und die Haftpflichtversicherung des jeweiligen Rennens und an das Sekretariat der FMS.
Ich bestätige ebenfalls, dass ich mir bewusst bin, dass die in der FMS Lizenz inbegriffenen Versicherungsdeckungen an eventuellen Teilnahmen von nicht offiziellen oder von der FMS nicht anerkannten Veranstaltungen ungültig sind.

Beantragen Sie zum ersten Mal eine FMS Lizenz? JA Nein letzte Lizenz: Enduro Veteran 2004 605

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT FAHRER: _____

Für Minderjährige, Unterschrift der Eltern oder Vormund: _____

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION		
Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!		
Name /Vorname Nom/Prénom	Peter Daniel	Geburtsdatum Date de naiss.
Strasse/Nr. Rue /N°	Hübelistrasse 1051	Nationalität Nationalité
PLZ N° postal	5728	Ort Lieu
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie	SUVA/Conkordia	Tel Tél
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél		E-Mail
Motorrad Moto		

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO		
Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation	Chaumont F	FMS N°
Kategorie / Catégorie		403
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T -25 <input type="checkbox"/>	Senior <input checked="" type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input checked="" type="checkbox"/>		Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input checked="" type="checkbox"/>
CHF 70.-		Start N° N° Départ
		785

<p>Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierte, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.</p> <p>Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente.</p> <p>Mit meiner Unterschrift befreie ich Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Zwischenfall von der ärztlichen Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der Rettungskette, OK Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und Haftpflichtversicherung sowie FMS Sekretariat.</p> <p>Datum: <u>19.6.2019</u></p> <p>Unterschrift: <u>D. Peter</u></p>	<p>En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.</p> <p>Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériel, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.</p> <p>Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.</p> <p>Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.</p> <p>Date: _____</p> <p>Signature: _____</p>
---	---

Für Minderjährige: Unterschrift der Eltern oder des Vormundenden

parents ou _____

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION			
Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!			
Name / Vorname Nom / Prénom <i>Burgherr Markus</i>		Geburtsdatum Date de naiss. <i>25.5.64</i>	
Strasse/Nr. Rue / N° <i>Hochrühli 90</i>		Nationalität Nationalité <i>CH</i>	
PLZ N° postal <i>5732</i>	Ort Lieu <i>Zetzwil</i>	Tel Tél <i>079 148 29 29</i>	
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie <i>AG RISTANO</i>		E-Mail <i>boesbe@bluewin.ch</i>	
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél <i>Burgherr Jamine 0621 773 11 08</i>			
Motorrad Moto <i>HTM 300 EXC</i>			

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO			
Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation <i>Chaumont F</i>		FMS N° <i>403</i>	
Kategorie / Catégorie			
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T -25 <input type="checkbox"/>	Senior <input checked="" type="checkbox"/>	Veteran <input type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input type="checkbox"/> CHF 70.-		Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input checked="" type="checkbox"/> CHF 90.-	Start N° N° Départ <i>772</i>

Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierete, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.

Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente. Mit meiner Unterschrift befreie ich Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Zwischenfall von der ärztlichen Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der Rettungskette, OK Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und Haftpflichtversicherung sowie FMS Sekretariat.

Datum: *20.6.2019*

Unterschrift:

M. Burgherr

Für Minderjährige: Unterschrift der Eltern oder des Vormundes:

En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.

Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériel, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.

Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.

Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.

Date: _____

Signature:

Pour les mineurs: Signature des parents ou du représentant légal:

LIZENZGESUCH FMS 2019

Anmeldeschluss: 31.12.2018 (danach verfällt der Rabatt von CHF 50.-)
ACHTUNG: Unvollständige Lizenzgesuche werden nicht bearbeitet

Name: <u>Buegherr</u>	Vorname: <u>Markus</u>
Strasse / Nr.: <u>Hodmuthi 90</u>	PLZ / Ort: <u>5732 Zetwil</u>
E-Mail: <u>boesbe@bluewin.ch</u>	Geburtsdatum: <u>25.5.64</u> Moto-Club FMS:
Handy: <u>079/486 29 29</u>	Tel. Privat: <u>062 773 11'08</u> Nationalität: <u>CH</u>
Sportart: (MX/SM/SNX/Enduro/Trial/Strasse...) <u>Enduro</u>	Lizenzpreis:
Disziplin / Kategorie: <u>Enduro</u>	<input type="checkbox"/> WM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/> International <input checked="" type="checkbox"/> National
Motorradmarke: <u>HTM EXC 300</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 2T <input type="checkbox"/> 4T Wunsch-Startnummer:
Erstes Rennen 2019: <u>23. Juni 2019</u>	

Arzzeugnis – Vom Arzt auszufüllen!
(Ausser Vintage National bis 50 Jahre und Swiss Moto Legend Trophy bis 50 Jahre, Trial NUR EM und WM)

Der unterzeichnende Arzt hat den obenerwähnten Lizenzgesuchsteller gemäss den Formularen "Ärztliche Vorgeschichte" und "Checkliste FIM" am 21.2.13 untersucht.

Beurteilung: Tauglich an Motorradrennen teilzunehmen
 Untauglich

lautet die Antwort "Untauglich", wird die Akte an den Verbandsarzt der FMS für eine zusätzliche Untersuchung übermittelt.
Ort: Schoffland Datum: 21.2.13 Unterschrift / Stempel Arzt: Dr. med. Ueli Deubelbeiss
Dorfstrasse 13 5040 Schoffland
062-739 00 60 Fax 062-739 00 69
ZSR O 2460.19

Bestätigung Unfallversicherung gemäss UVG

Selbstständig Erwerbende oder nicht Erwerbstätige Personen bitte eine Kopie der privaten Unfallversicherungspolice gemäss UVG als Beilage einsenden!

Bei Erwerbstätigen Personen vom Arbeitgeber auszufüllen:

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass oben genannter Gesuchsteller als Angestellter unserer Firma gegen Betriebs- und Nichtbetriebsunfälle gemäss UVG versichert ist.
Firmenname und Adresse:
Versicherungsgesellschaft:
Versicherungspolice Nr.:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift / Stempel Firma: _____

Rücktransportversicherung, obligatorisch:

Ich bin bei folgender Gesellschaft gegen Rücktransport versichert:

Datum und Unterschrift des Fahrers: _____

Unbedingt Beilegen:

Ohne ALLE Beilagen und Angaben können wir Ihnen keine Lizenz ausstellen!

1	Passfoto beilegen oder per Mail an sport@swissmoto.org (Nur für Neu-Lizenzierte)
2	Kopie Beilage A (ärztliche Vorgeschichte) und Beilage B (ärztliche Untersuchung)
3	Kopie der Unfallversicherungsbestätigung oder Krankenkasse sowie Rücktransportversicherung (Nur für Selbstständigerwerbende oder Nicht Erwerbstätige. Rücktransport nur wer nicht SUVA vers. Ist.)
4	Kopie des Führerscheins für Neu-Lizenzierte Trial und Enduro Piloten.
5	Für Ausländer: Freigabe (Quitus) Ihrer Heimatföderation

ACHTUNG - ATTENTION

Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich unterstelle mich der Sporthoheit und der FIM / FIM Europe und FMS Reglementation. Im Besonderen akzeptiere ich mit meiner Unterschrift die Verzichtserklärung (siehe wichtige Infos zum Lizenzgesuch) sowie alle Bestimmungen der FMS und Swiss Olympic Association betreffend Antidoping (Die aktuelle Dopingliste finden Sie unter www.swissolympic.ch oder unter www.antidoping.ch) und die Weitergabe ärztlicher Dokumente vom Sportarzt an die Jury und die Haftpflichtversicherung des jeweiligen Rennens und an das Sekretariat der FMS.

Ich bestätige ebenfalls, dass ich mir bewusst bin, dass die in der FMS Lizenz inbegriffenen Versicherungsdeckungen an eventuellen Teilnahmen von nicht offiziellen oder von der FMS nicht anerkannten Veranstaltungen ungültig sind.

Beantragen Sie zum ersten Mal eine FMS Lizenz? JA Nein letzte Lizenz:

DATUM: 0.5.2019 UNTERSCHRIFT FAHRER: M. B. G.

Für Minderjährige, Unterschrift der Eltern oder Vormund: _____

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION

Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!

Name / Vorname Nom / Prénom	Schäfer Mario	Geburtsdatum Date de naiss.	01.08.99
Strasse / Nr. Rue / N°	Lochbachstr. 33	Nationalität Nationalité	A
PLZ N° postal	6923	Ort Lieu	Suterloch
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie	VGKK	Tel Tél	0043 669 2170402
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél	Mario Schäfer	E-Mail	Mario0799@gaboo.ch
Motorrad Moto	MTM 300		0043 664 5194507

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO

Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation	Chaumont	FMS N°	
Kategorie / Catégorie			
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T-25 <input checked="" type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>	Veteran <input type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input type="checkbox"/>	Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input checked="" type="checkbox"/>	Start N° N° Départ	644
CHF 70.-	CHF 90.-		

<p>Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierete, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.</p> <p>Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente.</p> <p>Mit meiner Unterschrift befreie ich Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Zwischenfall von der ärztlichen Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der Rettungskette, OK Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und Haftpflichtversicherung sowie FMS Sekretariat.</p>	<p>En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.</p> <p>Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériel, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.</p> <p>Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.</p> <p>Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.</p>
Datum: 22.06.19	Date: _____
Unterschrift:	Signature: _____
Für Minderjährige: Unterschrift der Eltern oder des Vormundes:	Pour les mineurs: Signature des parents ou du représentant légal:

FMS Sekretariat, Zürcherstrasse 376, 8500 Frauenfeld

LIZENZ FÜR EINE VERANSTALTUNG / LICENCE POUR UNE MANIFESTATION	
Dieses Formular muss beim Einschreiben auf Platz vorgewiesen werden! / Ce formulaire doit être présenté à l'inscription sur place!	
Name / Vorname Nom / Prénom <i>Gysi Samuel</i>	Geburtsdatum Date de naiss. <i>5.2.1988</i>
Strasse/Nr. Rue / N° <i>Schuhardweg 12</i>	Nationalität Nationalité <i>CH</i>
PLZ N° postal <i>5033</i>	Ort Lieu <i>Buchs</i>
Unfallversicherung und Krankenkasse Assurance accident et caisse maladie <i>Visana</i>	E-Mail <i>Samuel.gysi@bluewin.ch</i>
Kontaktperson im Falle eines Notfalls, Name und Tel Personne de contact en cas d'urgence, Nom et tél <i>Annamarie Bucher 0793613109</i>	
Motorrad Moto <i>KTM 300</i>	

VERANSTALTUNG / MANIFESTATION ENDURO	
Ort der Veranstaltung Lieu de la Manifestation <i>Chaumont</i>	FMS N° <i>403</i>
Kategorie / Catégorie	
National Open <input type="checkbox"/>	Nat. Junior 2T -25 <input type="checkbox"/>
Senior <input type="checkbox"/>	Veteran <input checked="" type="checkbox"/>
FMS Mitglied / Membre FMS <input checked="" type="checkbox"/> <i>82335</i>	Nicht FMS Mitglied / Non membre FMS <input type="checkbox"/>
CHF 70.-	Start N° N° Départ <i>707</i>

<p>Durch die Teilnahme an dieser Veranstaltung erklärt der Lizenzierete, in seinem Namen und demjenigen seiner Erben, darauf zu verzichten, gegen die Verantwortlichen der FMS, die Kommissäre sowie die Veranstalter und Funktionäre des Rennens, gerichtlich vorzugehen. Jede Begleitperson oder jeder Helfer übernimmt die gleichen Verpflichtungen. Die Teilnahme an einer Veranstaltung geschieht auf eigene Gefahr, was Unfälle betrifft (Tod, Materialschaden, Diebstahl, Brand usw.). Unfälle, welche den Offiziellen geschehen könnten, müssen durch die Versicherung des Veranstalters gedeckt sein.</p> <p>Ich bestätige, dass keine Gründe bestehen, die mir die Ausübung des Motorradsportes verbieten. Ich anerkenne die FMS-Reglemente.</p> <p>Mit meiner Unterschrift befreie ich Arzt, Rettungsdienst, Spital bei einem Zwischenfall von der ärztlichen Schweigepflicht, bei Fragen von Mitgliedern der Rettungskette, OK Präsident, Jury, Rennleitung, Notfallkontakt und Haftpflichtversicherung sowie FMS Sekretariat.</p> <p>Datum: <i>31.5.19</i></p> <p>Unterschrift: <i>S. Gysi</i></p> <p>Für Minderjährige: Unterschrift der F... des Vormundes:</p>	<p>En participant à cette manifestation, le licencié accepte en son nom et au nom de ses héritiers à renoncer à poursuivre ou à rendre responsable la FMS, les commissaires ainsi que les organisateurs ou les fonctionnaires de la course. Toute personne accompagnant ou travaillant pour le coureur prend tacitement les mêmes engagements.</p> <p>Les coureurs participent à la compétition à leurs risques et périls en ce qui concerne les accidents (décès, dégâts matériel, vols, incendies, etc.) pouvant leur survenir. Les accidents pouvant survenir aux officiels doivent être couverts par l'assurance de l'organisateur.</p> <p>Je confirme qu'il n'existe aucun facteur m'interdisant de pratiquer le sport motocycliste. J'accepte les règlements FMS.</p> <p>Par ma signature, je libère du secret professionnel le médecin, le service des premiers secours et l'hôpital en cas d'incident pour les questions des membres du corps de premiers secours, du président du comité d'organisation, du jury, de la direction de course, du contact d'urgence et de l'assurance RC et du secrétariat de la FMS.</p> <p>Date: _____</p> <p>Signature: _____</p> <p>Pour les mineurs: Signature des parents ou du représentant légal:</p>
--	--