中国汽车摩托车运动联合会国际比赛车手参赛申请表

请将表格扫描件及其附件邮件：sport@camf-motorsport.org.cn　　如有疑问请致电：010-67141905

第一部分：个人身份信息

姓名：	性别：	出生年月：　　年　　月　　日 （年龄：　　）	户籍：
文化程度：	培训机构：	教练员：	执照号：
电子邮箱	联系人：	联系电话：	
邮寄地址：	身份证号码：		

第二部分：申请类别（在申请类别栏打勾）

汽车场地☐　　摩托车☐　　拉力越野☐　　卡丁车☐　　汽车飘移☐

第三部分：申请内容

序号	比赛时间	比赛名称	组别	比赛地

本人为自愿要求参加该项比赛，同时也深知赛车运动的危险性，故在比赛期间，本人自愿承担一切责任和后果，并办理符合参加比赛组织方要求的相关保险。

WADB 同意声明：本人同意由 FIA 或中汽摩联授权者对我相关的数据进行采集、使用和处理，包括本人在赛车事故中为处理受伤情况所涉及相关的个人敏感数据（如医疗信息）。本人同意电子化储存上述数据，在执照有效期内甚至执照到期后，允许任何时候在世界赛车事故数据库（WADB）上使用。本人承诺已充分了解 FIA 公布的 WADB 指南，其中提供了有关该类数据采集和处理的进一步信息，包括本人申请获取、修改等处理本人数据的条件。本人确认理解并接受现行 WADB 声明。

申请人签名：　　监护人签字：

日期：　　年　　月　　日　　日期：　　年　　月　　日