



# MOTORSPORT ORGANISATIE NEDERLAND

**Post adres:**

MON  
Postbus 341  
5430 AH Cuijk  
Fax: 0031(0)485-314535

**Kantooradres:**

MON  
Veldweg 15a  
5431 CH Cuijk  
Tel.: 0031(0)485-315080

**Bankrelaties:**

ING: 44 57 071  
E-mail: info@mon.nl  
Website: [www.mon.nl](http://www.mon.nl)  
BTW nr. NL 8126.31.109.B01

**DAGVERZEKERINGSBEWIJS: d.d. 25 OKTOBER 2009**

Deze aanvraag is alleen rechtsgeldig indien deze tijdens de inschrijving op 25 oktober is voorzien van een geldig MON stempel en alleen geldig op genoemde datum.

**Dit formulier dient alleen ingevuld te worden door deelnemers die niet in het bezit zijn van een geldig startbewijs of trainingsbewijs 2009 van MON**

**Voorwaarden voor verzekering:**

De deelnemer dient in het bezit te zijn van een geldig rijbewijs A en de motor waarmee wordt deelgenomen dient tenminste tegen Wettelijke Aansprakelijkheid (W.A.) verzekerd te zijn. Verder dient de deelnemer te voldoen aan alle eisen zoals gesteld door de organiserende vereniging.

ONDERTEKENING VAN DIT FORMULIER WAARBORGT EEN W.A. - VERZEKERING.  
DE AANSPRAKELIJKHEID VAN MON WORDT BEPERKT TOT HET BEDRAG DAT DOOR DE VERZEKERAAR WORDT UITBETAALD.

**OFF ROAD RIT TE HANDEL OP ZONDAG 25 OKTOBER 2009.**

VOORNAAM: \_\_\_\_\_ FAMILIENAAM : \_\_\_\_\_

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

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

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

MOTORMERK: \_\_\_\_\_ INHOUD \_\_\_\_\_ CC

ONDERGETEKENDE VERKLAART DEZE AANVRAAG NAAR WAARHEID TE HEBBEN INGEVULD EN BEKEND TE ZIJN MET DE OP DIT EVENEMENT VAN TOEPASSING ZIJNDE REGLEMENTEN VAN MON. Reglementen zijn verkrijgbaar bij het secretariaat..

HANDTEKENING DEELNEMER: