



Motorcycle Identification Card (MC-ID)

Fører ønsker ny registrering (har ikke MC-ID tidligere): Ja Nei

Fører ønsker tilleggsregistrering av MC på MC-ID Card Nr.: _____

FØRER:

Fører: _____ Personnr.: _____ Nasjonalitet: _____

Adresse: _____ Postnr.: _____ Sted: _____

Mobil: _____ E-post: _____

Nærmeste pårørende: _____ Telefon: _____

MC:

MC Merke: _____ Modell: _____ Årsmodell: _____

Rammenr.: _____ Motornr.: _____

NMF Startnr.: _____ Motor type (2 / 4 takt): _____ Ant. Sylinder: _____

Boring: _____ Slaglengde: _____ Sylinder volum ccm: _____

Klasse: _____ Transpondernr.: _____ Idrettsnr.: _____

Evt. Tidligere eier av MC: _____

Tilleggsinformasjon: _____

**Jeg garanterer at jeg har lest og forstått respektive lands FMNs regler og spesialreglement.
Ingen komponent eller deler på denne MC strider mot ovenstående regler.**

Førerens underskrift: _____ Dato: _____

Eier av MC om annen enn fører:

Eier: _____ Team: _____

Nasjonalitet: _____ Telefon: _____

Epost: _____

Organisasjons-/personnr.: _____

Eiers underskrift: _____

Navn i blokkbokstaver: _____

Spørsmål og utfylt skjema rettes til grenledelsen: roadracing@mc.nmfsport.no