



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

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

**Bankrelatie:**  
ING: 44 57 071  
Email: [info@mon.nl](mailto:info@mon.nl)  
Website: [www.mon.nl](http://www.mon.nl)  
BTW nr. NL 0039.391.82.B01

## Bromfiets dagverzekeringsbewijs WA

**Naam + datum evenement: 28 en 29 augustus 2015 te NULDE  
BEACH ON WHEELS**

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

**Dit formulier dient ingevuld te worden door deelnemers die niet in het bezit zijn van een geldig start of trainingsbewijs 2015 MON.**

De deelnemer dient te voldoen aan alle eisen zoals gesteld door de organiserende vereniging en motorsportreglementen van de MON. Ondertekening van dit formulier waarborgt een WA verzekering (Wettelijk Aansprakelijkheid). De Aansprakelijkheid van de MON wordt beperkt tot het bedrag dat door de verzekeraar wordt uitbetaald.

De kostprijs voor de dagverzekering bedraagt € 15,- per persoon per dag.  
De leeftijden vanaf 11 jaar tot 70 jaar.

<b>Wedstrijd te: NULDE</b>	<b>Datum: 28 en 29 augustus 2015</b>
<b>E-mail adres:</b>	
<b>Voornaam:</b>	<b>Familienaam:</b>
<b>Adres:</b>	<b>Geb datum:</b>
<b>Postcode:</b>	<b>Woonplaats:</b>
<b>Telefoon:</b>	<b>Klasse deelname:</b>
<b>Motormerk:</b>	<b>Cilinderinhoud</b>

Ondergetekende verklaart deze aanvraag naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met de op dit evenement van toepassing zijnde reglementen van de MON. Reglement te verkrijgen bij wedsstrijd secretariaat

<b>Handtekening rijder:</b>	<b>Handtekening wettelijke vertegenwoordiger</b>
-----------------------------	--

Voor **MINDERJARIGE** (ongehuwd beneden de 18 jaar) is de handtekening van een wettelijke vertegenwoordiger **VERPLICHT**.