



**Postadres:**  
MON  
Postbus 341  
5430 AH Cuijk

**Kantooradres:**  
MON  
Veldweg 15a  
5431 CH Cuijk  
Tel.: +31 (0)485-315080

**Bankrelatie:**  
IBAN: NL86 INGB 0000 9331 64  
Email: [info@mon.nl](mailto:info@mon.nl)  
Website: [www.mon.nl](http://www.mon.nl)  
BTW nr. NL 8210.64.186.B.01

## Daglicentie PO

### Naam + datum evenement:

ALLEEN TE GEBRUIKEN DOOR MON-TRAININGSBEWIJSHOUDERS 2018. Deze PO-verzekering is bij aanvraag door anderen niet geldig!

Het volledig invullen en ondertekenen van dit formulier waarborgt een Persoonlijke Ongevallenverzekering op de hier boven genoemde datum tijdens het hier boven genoemde evenement.

DE AANSPRAKELIJKHEID VAN MON WORDT BEPERKT TOT HET BEDRAG DAT DOOR DE VERZEKERAAR WORDT UITBETAALD.

De prijs voor deze licentie bedraagt € 10,- per persoon per dag.

Wedstrijd te:	Datum:
E-mailadres:	
Voornaam:	Familienaam:
Adres:	Geb. datum:
Postcode:	Woonplaats:
Telefoon:	Klasse deelname:
Motormerk:	Cilinderinhoud

Ondergetekende verklaart deze aanvraag naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met de op dit evenement van toepassing zijnde reglementen van MON (verkrijgbaar bij het wedstrijdsecretariaat of te raadplegen via [www.mon.nl](http://www.mon.nl)).

Handtekening rijder:	Handtekening wettelijke vertegenwoordiger:
----------------------	--

Bij **MINDERJARIGEN** (ongehuwden beneden de 18 jaar) is de handtekening van een wettelijke vertegenwoordiger **VERPLICHT**.