**□ 대회공인허가신청서(ORGANIZING PERMIT APPLICATION FORM**)

**1. 주최자 정보(Organizer Information) \***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 주최자명Name of Organizer |  | 담당자 Contact Person |  |
| 휴대폰 Mobile |  | 이메일 Email |  |

**2. 대회 정보(Event Information)**

|  |  |
| --- | --- |
| \* 대회명칭Name of Event |  |
| \* 대회일정Date/s of Event |  |
| \* 대회장소Venue |  | 총 길이(km)Distance of Circuit |  |
| 대회종류Type of Event | ☐서킷레이싱 Circuit Racing | ☐카트 Kart | ☐랠리 Rally | ☐드래그 Drag |
| ☐짐카나 Gymkhana | ☐드리프트 Drift | ☐E스포츠 Esports | ☐기타 Others |
| 클래스Class | No | 클래스명Name of Class | 라이선스 제한Min Req License | 스타트 방식Start Type | 라운드Round |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| \* 참가 접수기한Entries Open/Close |  |
| \* 운영규정 변경사항Amendment of Sporting Reg |  |
| \* 기술규정 변경사항Amendment of Technical Reg |  |

**3. 경기 책임 오피셜(Senior Race Officials)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 직책 Role | 이름 Name | 휴대폰 Mobile | License No. |
| 심사위원장Chief Steward |  |  |  |
| 심사위원Steward |  |  |  |
| 심사위원Steward |  |  |  |
| 레이스 디렉터Race Director |  |  |  |
| 경기위원장Clerk of the Course |  |  |  |
| 사무국장Secretary of the Meeting |  |  |  |
| 기록위원장Chief Timekeeper |  |  |  |
| 기술위원장Chief Scrutineer |  |  |  |
| 피트위원장Chief Pit Marshal |  |  |  |
| 패독위원장Chief Paddock Marshal |  |  |  |
| 코스위원장Chief Track Marshal |  |  |  |
| 안전위원장Chief Safety Marshal |  |  |  |
| 의료담당Chief Medical |  |  |  |

**4. 응급 대책 정보(Risk Management Plan Information)**

|  |  |
| --- | --- |
| \* 보험 회사명Name of Insurance |  |
| \* 보험 내용Coverage of Insurance | 보상 범위: |
| 오피셜 배치Official Arrangement  | ☐ 코스 (Course) ☐ 피트 (Pit) ☐ 안전차량 (Safety cars) |
| \* 병원 정보Hospital Information | 후송병원Name of Hospital |  | 대회장소에서 거리Distance |  |
| 주소 Address |  |
| 담당자 이름Contact Person |  | 연락처Mobile |  |
| \* 의사Doctor | -이름(Name):-휴대폰번호(Mobile): -의사 면허증(License) No:-전문의 자격증 No:☐외과(Surgery) ☐응급의학과(Emergency) | -이름(Name):-휴대폰번호(Mobile): -의사 면허증(License) No:-전문의 자격증 No:☐외과(Surgery) ☐ 응급의학과(Emergency) |
| \* 의료 팀 Medical Team | ☐ 1개 팀 (One) ☐ 2개 팀 (Two) ☐ 3개 팀 이상 (Three or More) |
| \* 의사 복장 Doctor Uniform | ☐ 착용 (Uniformed) ☐ 미착용 (Un-uniformed) |
| \* 앰뷸런스 Ambulance | ☐ 특수 구급차 (Special Ambulance) ☐ 일반 구급차 (General Ambulance) |
| \* 메디컬 체크Medical Check | 일정Time |  | 장소Venue |  |
| \* 유관기관 정보Institution Information | 경찰서Name of Police |  | 연락처 Tel. |  |
| 소방서Name of Fire station |  | 연락처 Tel. |  |
| \*\* Extrication Practice Time | 일정Date & Time |  | 장소Venue |  |

- 1라운드 대회공인 허가신청서는 모든 항목의 내용을 작성하여 제출하셔야 합니다. 2라운드부터 변경 없는 항목의 내용은 작성하지 않아도 무방하나 **‘\*’ 의 항목과 변경된 내용**은 작성하여 제출하셔야 합니다.

\*\* ‘Extrication Practice’는 경기 중 발생할 수 있는 사고에 대하여 의사, 간호사, 응급구조사, 오피셜 등이 참여하여 구난 및

 응급처치 훈련으로 모든 서킷 레이스에 권장되며 챔피언십, 국제대회에는 의무적으로 진행되어야 합니다.

**5. 대회주최자 주요 체크리스트(Organizer Checklist)**

|  |  |
| --- | --- |
| **구분 classification** | **내용 Contents** |
| 대회 전Event Before | ① 대회공인 신청과 관리는 ‘국내규정집 제7장 등록규정’ 의거하여 관리② 대회참가자 접수는 KARA 유효 라이선스 소지자에 한하여 참가자 접수 (대회 기간 중 경기장에서 라이선스 발급이 불가하므로 사전에 라이선스 취득 필요)③ 오피셜 조직 소개자료 또는 대회 브로슈어에 심사위원 3명에 이름을 반드시 표기④ 보고서, 대회 브로슈어에 대한자동차경주협회(KARA) 로고가 표출⑤ 시즌 중 대회규정이 변경되었을 경우 변경된 규정을 대회담당자 이메일 또는 kara@kara.or.kr 로 접수 하여 규정 심의를 거쳐 승인되며, 변경된 규정을 위의 ‘1. 대회정보/운영규정, 기술규정 변경’ 란에 기입 |
| 대회 중Event During | ⑥ 대회사무국은 경기 결과, 보고서 등의 게시판 공지 후, 감독관 실에 관련 서류를 전달⑦ 모든 공식 보고서에는 우측 상단 KARA 로고 표출⑧ 대회 중 발생되는 각종 벌금은 KARA 사무국에 5일 이내에 입금 내역과 함께 납부 (입금 계좌 정보: 국민은행 5986-0104-0819- 65, 예금주 대한자동차경주협회) |
| 대회 후Event After | ⑨ 대회 종료 후 5일 이내에 각종 기록, 보고서 등을 전자파일로 KARA 사무국에 접수⑩ 대회참가 오피셜 활동비는 대회종료 후 3주 내에 지급(늦어도 60일 이내 지급) |

FIA의 국제스포츠규정과 KARA의 국내스포츠규정 및 그 부칙에 준수하며 안전하고 공정한 경기 개최를 위해 최선을 다할 것을 서약하며 (사)대한자동차경주협회에 위와 같이 대회 공인을 신청합니다.

The above organizer applies for an organizing permit for the above event, which will be held under the International Sporting Code of the FIA and relevant National Sporting Rules accordingly.

[구비사항]

☐ 경기 특별규정(스포츠/기술)

☐ 경기 공인비

 20 년 월 일

주최단체:

신청인(이름): (서명 또는 인)

**(사)대한자동차경주협회 귀중**