|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| h    **SVENSKA BILSPORTFÖRBUNDET**  **Box 705 · 191 27 SOLLENTUNA**  **Telefon 08-626 33 00 | E-post licens@sbf.se** | **ANSÖKAN OM INTERNATIONELL LICENS**  **DRAGRACING** | |
|  |

**Ansökan och läkarutlåtande skickas till SBF:s licensavdelning. När ansökan är registrerad skapas ett betalkrav i din varukorg i LoTS. Så snart licensavgiften är betald utfärdas licensen.**

**UPPGIFTER OM DEN ANSÖKANDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer |  | Telefon (dagtid) |
| Namn |  | Mobiltelefon |
| Adress |  | E-post |
| Postnummer/Ort |  | Klubb |

**Markera nedan den Internationella licensbeteckning som motsvarar din bilklass:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A4, B4 | A3, B3 | C1 | C2 | A2 | B2 | A1 | B1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**UTBILDNING** **IFYLLS ALLTID AV KLUBBEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Har genomgått teoretisk utbildning  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Utbildningsansvarig  Uppkörning genomförd  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tävlingsledare/domare/utbildningsansvarig | Legitimation kontrollerat sign.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Uppklassning kontrollerad sign.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ordf./sekr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Klubbstämpel: |