|  |  |
| --- | --- |
| 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 [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UtbildningsansvarigUppkörning genomförd [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tävlingsledare/domare/utbildningsansvarig | Legitimation kontrollerat sign.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uppklassning kontrollerad sign.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ordf./sekr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klubbstämpel: |