

Avser år fr o m _____

SVEMO Box 2314, 600 02 NORRKÖPING

OBS!!! Tel: 011-23 10 83

OBS!!! Fax: 011-23 10 81

PlusGiro: 15 19 71-9

För att köpa/betala din licens:

- Gå till adressen www.ta.svemo.se
- Skapa en förarprofil eller logga in med befintlig
- Gå till varukorgen för att betala din licens (med kort eller internetbank)
- Frågor hänvisas till licensavdelningen 011-231083
- För telefontider/öppettider se www.svemo.se, gå in på "för förare" → "licenser"

TEXTA TYDLIGT

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Adress	Postnr och ort	Tfn bostad (även riktnr)
Klubb	e-mail	Tfn arbete (även riktnr)

HELÅRSLICENS

Gren: Klass:	Information
Gren: Klass:	Information

ÖVRIGA UPPGIFTER

Innehaft licens tidigare Nej Ja	Senast år	Gren/Klass	Klubb
--------------------------------------	-----------	------------	-------

Om du inte har haft helårslicens inom en femårsperiod krävs ny uppkörning.

Jag anser mig fullt frisk utan rörelsehinder eller andra handikapp som menligt inverkar på min förmåga att träna och tävla inom Mc-/Skotersporten och medger härmed att SVEMO har full tillgänglighet till mina journalhandlingar för granskning vid skade-, licens-, eller annan nödvändig bedömning ur medicolegalt hänseende. (Hälsodeklaration ska bifogas i de fall några medicinska hinder föreligger.)

Sökandes underskrift

Förälders/Vårdnadshavares underskrift
(Ifylles om sökanden är omyndig)

Ansökan tillstyrks samt ovanstående uppgifter bekräftas

Namnförtydligande Förälders/Vårdnadshavares

Klubbens stämpel och underskrift av ansvarig ledare

Godkänd uppkörning har skett den ___/___/20___

Plats / bana _____

Intygas härmed _____

Underskrift av behörig examinator

Namnförtydligande ansvarig ledare

Namnförtydligande examinator