

Datum _____

Box 2314, 600 02 NORRKÖPING
Tfn: 011-23 10 80, Fax: 011-23 10 81
Pg: 15 19 71 - 9

Anvisningar:

- Ansökan om **Tävlingsledarlicens** skall tillstyrkas av klubben.
- Sökande måste inneha tävlingsfunktionärslicens.
- Övriga anvisningar, se SVEMO motorkalender.

Efternamn	Förnamn (tilltalsnamnet understruket)	Personnummer (10 siffror) —
Adress	Postnr och ort	Tfn bostad (även riktnr)
Klubb	Faxnr	Tfn arbete (även riktnr)

ANSÖKAN AVSER:

Fyll i aktuell gren

Gren

Gren

GODKÄND I TÄVLINGSLEDARKURS:

Kursens omfattning	Kursarrangör	Kursdatum

FUNKTIONÄRSUPPDRAG I LEDANDE BEFATTNING S K CHEFSFUNKTIONÄR (MINST 3 TÄVLINGAR/GREN). Se Nationella tävlingsreglementet (NT) Bilaga B.

Tävlingsdag	Typ av tävling	Funktion
1		
2		
3		

Sökandens underskrift

ANSÖKAN TILLSTYRKES

Datum	Klubbstämpel	Underskrift (ordförande eller sekreterare)
-------	--------------	--

SVEMO NOTERINGAR

Datum	Gren	Licens
Licensen exp. den	Övriga noteringar	