FÖRSÄKRAN OM TÄVLINGSLICENS

SVEMO
Box 2314, 600 02 NORRKÖPING
OBS!!! Tel: 011-23 10 83
OBS!!! Fax: 011-23 10 81
pg: 15 19 71-9

Insändes av domaren tillsammans med tävlingsrapporten.

Härmed försäkrar undertecknad

Efternamn	**Förnamn**	**Personnummer (10 siffror)** -
Adress	**Postnr och ort**	**Tfn bostad (även riktnr)**
Klubb	**Faxnr**	**Tfn arbete (även riktnr)**

att jag har för året gällande tävlingslicens:

NATIONELL/INTERNATIONELL LICENS **Gren**_____ **Klass**_____ **Gren**_____ **Klass**_____	**Guldhjälmslicens** **Enduro** ☐ **Motocross** ☐ **Speedway** ☐	**Amatörlicens RR** ☐ **Amatörlicens Övriga grenar** ☐	**80 racing** ☐ **Minimoto** ☐	**Knattelicens övriga grenar** ☐

Jag ska deltaga i _____
Klubbens namn Tävling Datum

Jag är också medveten om att vid osanna uppgifter kan jag bli bestraffad, samt att om jag inte har för året gällande tävlingslicens, ej omfattas av det försäkringsskydd som följer med en gällande licens.

Ort: _____ Datum: _____

_____

Förarens underskrift:

_____

Domarens anteckningar:

_____

_____

_____
Domarens underskrift/tagit del

Ankom till SVEMO _____

SVEMO anteckningar _____

_____