SVENSKA MOTORCYKEL- OCH SNÖSKOTERFÖRBUNDET

FÖRSÄKRAN OM TÄVLINGSLICENS

Svemo
Box 2314
600 02 NORRKÖPING

Insändes av domaren till Svemo

Härmed försäkrar undertecknad

Efternamn	**Förnamn**	**Personnummer (10 siffror)** –
Adress	**Postnr och ort**	**Tfn bostad (även riktnr)**
Klubb	**E-post**	**Mobil**

att jag har för året gällande tävlingslicens:

LICENS

Gren _____ **Klass** _____

Gren _____ **Klass** _____

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 _____

_____

Reviderad 2016-11-17 (AA)