

Datum _____

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

Anvisningar:

- Ansökan om lagledarlicens skall med klubbens tillstyrkan insändas till SVEMO kansli.
- Sökande måste inneha tävlingsfunktionärslicens.

TEXTA TYDLIGT!

Efternamn	Förnamn	Personnummer (10 siffror) —
Adress	Postnr och ort	Tfn bostad (även riktnr)
Klubb	Faxnr/E-postadress	Tfn arbete (även riktnr)/Mobilnummer

ANSÖKAN AVSER:

Fyll i aktuell gren

Gren

GODKÄND I KURS FÖR LAGLEDARE:

Kursens titel	Kursplats	Kursdatum
---------------	-----------	-----------

Sökandens underskrift

ANSÖKAN TILLSTYRKES

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

SVEMO NOTERINGAR

Datum	Gren	Licens
Licensen exp. den	Övriga noteringar	