

Avser år fr o m _____

SVEMO Box 2314, 600 02 NORRKÖPING

OBS!!! Tel: 011-23 10 83

OBS!!! Fax: 011-23 10 81

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

TILLFÄLLIG LICENS

Gren:	Gren:	Arrangör:
Klass:	Klass:	Datum:
Information	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/utbildning.

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

Personnummer

Telefon dagtid: _____

Revision 20, 2015-01-26