|  |  |
| --- | --- |
| h**SVENSKA BILSPORTFÖRBUNDET****Box 705 · 191 27 SOLLENTUNA****Telefon 08-626 33 00 | E-post licens@sbf.se** | **ANSÖKAN OM INTERNATIONELL LICENS****RALLYCROSS** |
|  |

# 2021-11-23

**Ansökan och läkarutlåtande skickas till SBF:s licensavdelning. När ansökan är registrerad skapas ett betalkrav i din varukorg i LoTS. Så snart licensavgiften är betald utfärdas licensen.**

**UPPGIFTER OM DEN ANSÖKANDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer      |  | Telefon (dagtid)      |
| Namn      |  | Mobiltelefon      |
| Adress      |  | E-post      |
| Postnummer/Ort      |  | Klubb      |

[ ]  **Internationell Grade C** [ ]  **Internationell Grade E**

**MERITFÖRTECKNING** (Se regelboken)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tävling** | **Datum** | **Placering** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**IFYLLS ALLTID AV KLUBBEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Legitimation kontrollerat sign.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uppklassning kontrollerad sign.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ordf./sekr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klubbstämpel: |