|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |