

Avser år fr o m \_\_\_\_\_

## FÖR ATT KÖPA/BETALA DIN LICENS

- [www.ta.svemo.se](http://www.ta.svemo.se)
- Skapa en förarprofil .
- Gå till varukorgen för att betala din licens
- Frågor hänvisas till licensavdelningen 011-23 10 83  
För telefontider/öppettider se [www.svemo.se](http://www.svemo.se)/för  
föraren/ licenser.

SVEMO Box 2314, 600 02 NORRKÖPING

Mejla din ansökan till: [licens@svemo.se](mailto:licens@svemo.se)

## TEXTA TYDLIGT

Efternamn	Förnamn	Personnummer (12 siffror)
Adress	Postnr och ort	Tfn bostad (även riktnr)
Klubb	e-mail	Tfn arbete (även riktnr)

## HELÅRSLICENS

Gren: Klass:	Information
Gren: Klass:	Information

## ÖVRIGA UPPGIFTER

Innehäft licens tidigare Nej   Ja	Senast år	Gren/Klass	Klubb
--------------------------------------	-----------	------------	-------

*Om du inte har haft helårslicens inom en femårsperiod krävs ny uppkörning (ej på guldhjälms).*

*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