**Anmälan till kurs vagnboksutfärdare**

|  |  |
| --- | --- |
| Förening/Förbund | |
| Personnr. | |
|  | |
| Namn: | |
|  | |
| Adress: | |
|  | |
| Postnummer: | Ort: |
|  |  |
| Telefon: | |
|  | |
| E-post: | |
|  | |
| **Tillägg** | |
| Jag är vagnbok/regbes. i flera sportgrenar  Ja       Nej | |

|  |
| --- |
| Jag har följande licens/er: (Exv. TE a, TL c, Förare ) |