**Anmälan till kurs vagnboksutfärdare**

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

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