



Svenska Motorcykel - och  
Snöskoterförbundet  
Ansökan sändes till;  
MCHK-Racing  
c/o Lennart Olander  
Rosendal, Östuna  
741 94 Knivsta  
e-post:  
mchk-r@mchk-racing.org

## Ansökan om Uppvisning / Paradlicens

Avser År: .....

### ATT TÄNKA PÅ!

- \* Ansökan skall vara underskriven och stämplad av klubben.
- \* MCHK-Racing tillhand, inkl. avgift på postgiro 58 51 09 - 2, senast 2 veckor före evangemanget
- \* Jag förbinder mig att så länge jag innehar paradlicens informera SVEMO och MCHK-Racing om jag drabbas av funktionshinder eller sjukdom som kan påverka min förmåga att utöva MC-sport.
- \* Ansökan om tävlingslicens ska ske på SVEMO's blankett för Ansökan tävlingslicens och skall skickas till SVEMO

### Texta tydligt

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnr och ort	Tfn bostad (även riktnummer)
Klubb	E-post	Tfn arbete (även riktnummer)

### Helårs Paradlicens

Gren: Classic Road-Racing	Klass: Parad	Bifogar läkarintyg för förare >55
Gren:.....	Klass:..Parad...	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

### Övriga uppgifter

Innehåft licens och / eller förarcert tidigare	Senast år	Gren / klass	Klubb
<b>Tävlingslicens</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Förarcertifikat</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Genomgått förarkurs</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Jag anser mig fullt frisk utan rörelsehinder eller andra handikapp som menligt inverkar på min förmåga att träna och köra inom MC / Skotersporten. (Hälsodeklaration ska bifogas i de fall några medisinska hinder föreligger).

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Föräldrars / Vårdnadshavares underskrift  
(Ifylles om sökande är omyndig)

Ansökan tillstyrkes samt ovanstående uppgifter bekräftas

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande. Förälder / Vårdnadshavare

Godkänd uppkörning har skett den / 20

Plats / bana.....

Intygas härmed:.....

Klubbens stämpel och underskrift av ansv. ledare

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande examinator