



Søknad om funksjonær/trenerlisens

Norges Motorsportforbund

Postboks 2311 Strømsø, 3003 Drammen

Tlf: 32 01 61 80, Fax: 32 01 61 86, E-post: nmf@motorsportforbundet.no

Det er viktig å lese veiledningen under før du fyller ut søknaden. Ferdig utfylt søknad sendes NMF via post.

SØKER	Bruk BLOKKBOKSTAVER.			
	Navn:		Veiledning: Alle felter må være fylt ut. Det tar ca. 4 uker fra du sender inn søknaden til du mottar lisensen din i posten. Informasjon om de ulike lisenstypene finner du på www.motorsportforbundet.no	
	Fødselsdato:			
	Adresse:			
	Postnr:		Poststed:	
	Tlf:		Mobil:	E-post:
Klubb:		Hjemmeside:		
Jeg søker lisens i:				
<input type="checkbox"/> Dragracing <input type="checkbox"/> Enduro <input type="checkbox"/> Motocross <input type="checkbox"/> Roadracing <input type="checkbox"/> Rundbane MC <input type="checkbox"/> Trial <input type="checkbox"/> Dragracing				
<input type="checkbox"/> Snøscooter <input type="checkbox"/> Snøscooter Drag <input type="checkbox"/> Supermotard <input type="checkbox"/> FMX <input type="checkbox"/> Offshore <input type="checkbox"/> Rundbane båt				
<input type="checkbox"/> Vannjet <input type="checkbox"/> Radiostyrt bil				
Type lisens: (3 års varighet funksjonærlisens-5 års varighet trenerlisens)				
<input type="checkbox"/> Juryleder <input type="checkbox"/> Dommer <input type="checkbox"/> Stevneleder <input type="checkbox"/> Stevneseekretær <input type="checkbox"/> Teknisk kontrollant				
<input type="checkbox"/> Aktivitetsleder barn <input type="checkbox"/> Aktivitetsleder <input type="checkbox"/> Trener 1 <input type="checkbox"/> Trener 2 <input type="checkbox"/> Trener 3				
Dato:		Søkerens underskrift:	Eventuelt lisens nr:	
INSTR.	Søkeren har gjennomgått følgende kurs/seminar: <input type="text"/>			
	og har bestått den tilhørende prøve.			
Dato:		Underskrift instruktør:	Instruktørens lisens nr:	
PRAKSIS	Søkeren har gjennomført følgende praksis:			
	Oppdømming: <input type="checkbox"/> Når: _____ Hvor: _____ Sign instruktør: _____			
	Hospitering annen idrett: _____ Tidsrom: _____ (gjelder trenerlisens)			
	Hospitering annen idrett: _____ Tidsrom: _____ (gjelder trenerlisens)			
Annen relevant kompetanse?(Realkompetanse): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei. Antall vedlegg: _____ (Dokumentasjon må sendes som vedlegg)				
KLUBB	Klubben har ikke kjennskap til forhold som tilsier at søkeren ikke kan få utstedt lisens. Søknad anbefales: (Dato og underskrift/stempel av leder, sekretær eller annen tillitsvalgt i klubben)			
	Dato:		Underskrift:	
Klubb:		Verv klubben:		