

**ANSÖKAN OM
B-TRÄNARLICENSUTBILDNING 2010**

Namn: Telefon:

Adress: Mobiltelefon:

Postnummer: E-post:

Ort: Personnummer:

Din bakgrund Hur länge har du deltagit i

skötsel av hästar:

långsambörning:

fortkörning:

monté:

Har du deltagit i verksamheten hos någon A- eller B-tränare.

JA NEJ

Om ja, hos vem/vilka och hur mycket?

Referenskontakt:

.....

Har du haft licens tidigare?

JA NEJ

Om ja, vilken typ, vilket år och vilket licensnummer?

.....

Finns lämplig häst med tillhörande utrustning att medverka med under kurstillfällena?

JA NEJ

Utlåtande från Utbildningsansvarig Antagen

JA NEJ

Motivering

.....

.....

Datum och Utbildningsansvarig

.....