

# Ansökan om Amatörtränarlicens

Efternamn	Personnummer (inkl. de 4 sista siffrorna)
Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)	
Utdelningsadress (gata, box)	Postnummer och Ort
Telefon bostad	Mobiltelefon
Ev. stallpseudonym	E-post adress (OBS texta tydligt)

**Undertecknad ansöker om amatörlicens för år 20\_\_\_\_. Jag innehar F-skattsedel**

Jag avser att träna och startanmäla följande hästar som företräds av mig		
HELÄGDA	Hästnamn	Reg. nr
	Hästnamn	Reg. nr
	Hästnamn	Reg. nr
Amatörtränarlicens ger rätt att träna egna hästar och hästar som ägs av nära anhörig samt maximalt fem hästar som ägs eller delägs av någon annan.		
ANNANT ÄGARSKAP	Hästnamn	Reg.nr
	Hästnamn	Reg. nr
	Hästnamn	Reg. nr

Uppställningsplats
Namn på uppställningsplatsen
Adress till stallet
Postnummer och ort

*(OBS, förutom Jägersro, Kvarnby, Strömsholm och Angarn ska träningsorten vara **postadressen** där hästarna är uppstallade.)*

Person(er) som förutom jag själv handhar skötseln och träningen av ovanstående hästar:

Har du haft licens i annat land tidigare?

Nej

Ja i land: \_\_\_\_\_

Har du varit avstängd vid något tillfälle?

Nej

Ja för: \_\_\_\_\_

Jag har läst igenom och är underställd de för ansökan om licens gällande bestämmelserna, Reglemente, Allmänna- och Särskilda bestämmelser utfärdade av Svensk Galopp och tävlingsorganisationerna. Jag är medveten om att det inte ingår en olycksfallsförsäkring i min licens, varken för mig eller för de personer som hanterar mina hästar.

Ort	Datum	Underskrift
-----	-------	-------------