



Ansökan om PONNYRYTTARLICENS

.....
Efternamn

.....
Personnummer

.....
Förnamn

.....
Utdelningsadress

.....
Postnummer och ort

.....
Telefon bostad

.....
Mobil ryttaren

.....
Mobil målsman

.....
E-post adress (OBS var noga med att den är rätt ifylld)

Undertecknad ansöker härmed om följande licens för år 20

☐

Kategori A licens

☐

Kategori A-D licens

Jag har läst igenom Reglementet och förstår att jag som licensierad är underställd de av Galoppförbundet och tävlingsorganisationerna utfärdade bestämmelser.

..... den

.....
Sökandens underskrift eller målsmans om
denne ej är myndig

.....
Namnförtydligande

"Ponnygalopp"
Svensk Galopp AB
Önsta Allé 1
197 93 Bro

Bankgiro: 625-7034

www.unggalopp.nu

Org nr: 556087-5063
Tel: 08-466 86 85

För mer info om hur Svensk Galopp behandlar dina personuppgifter, se www.svenskgalopp.se/integritetspolicy