

Ansökan om Proffstränarlicens

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

Licensbana

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.)*

Ställföreträdare

Namn

Personnummer

Mobiltelefon

Telefon bostad

Har du haft licens i annat land tidigare?

Nej

Ja i land: _____

Har du varit avstängd vid något tillfälle?

Nej

Ja för: _____

Undertecknad ansöker om licens för år 20____ som professionell tränare.

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
-----	-------	-------------