

## Førerlisens søknad til:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Karting senior             | <input type="checkbox"/> Rallycross                         | <input type="checkbox"/> Bilcross – (ikke krav om kurs)          |
| <input type="checkbox"/> Karting junior             | <input type="checkbox"/> Rallycross/Bilcross junior         | <input type="checkbox"/> Crosskart senior – (ikke krav til kurs) |
| <input type="checkbox"/> Karting kun trening        | <input type="checkbox"/> Rallycross/Bilcross junior trening | <input type="checkbox"/> Crosskart junior                        |
| <input type="checkbox"/> Rally                      | <input type="checkbox"/> Monster Race Junior                |  |
| <input type="checkbox"/> Rally Kartleser/Codriver   | <input type="checkbox"/> Drifting                           |  |
| <input type="checkbox"/> Racing / Formel bil        |   | <input type="checkbox"/> Ledsager til Karting – (må gå kurs)     |
| <input type="checkbox"/> Racing junior              |   | <input type="checkbox"/> Ledsager lisens – (ikke krav om kurs)   |
| <input type="checkbox"/> Egenerklæring må vedlegges |   |  |

Alle punktene må fylles ut med blokkbokstaver.

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Født d.m.å: \_\_\_\_\_ Mobilnr: \_\_\_\_\_

e-post: \_\_\_\_\_

Førerkortnr.: \_\_\_\_\_ Førekortklasse: \_\_\_\_\_

Medlemskap i klubb: \_\_\_\_\_ Avdeling: \_\_\_\_\_

Deltatt på kurs:

Teori. Sted: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_ Signatur av instruktør: \_\_\_\_\_

Praksis. Bane: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_ Signatur av instruktør: \_\_\_\_\_

Statsborgerskap: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Jeg forplikter meg til ikke å bruke doping eller forbudte metoder definert i dopinglisten til Wada eller i antidoping reglementet til FIA. Jeg forplikter meg til å akseptere og overholde ISR og NSR`s bestemmelser, samt de tillegg som er gitt og gis av Norges Bilsportforbund.

\_\_\_\_\_  
Dato og underskrift + underskrift av foresatte dersom søker er under 18år.

**SØKNADEN MÅ SENDES MINIMUM TO UKER FØR TRENING / LØP !!**

Ved eventuelle spørsmål, kontakt NBF, tlf. 23 05 45 00.

Skjema sendes til Norges Bilsportforbund, e-post: [info@bilsport.no](mailto:info@bilsport.no)  
samens med søknad om nasjonal førerlisens.



## EGENERKLÆRING FOR FØRERLISENS

SØKERENS NAVN: .....

ADRESSE: .....

FØDT: ..... MOBIL: .....

**FØLGENDE SPØRSMÅL BESVARES AV SØKER:  
HAR DE ELLER HAR DE HATT NOEN AV NEDENSTÅENDE**

**Ja / Nei**

Har du nedsatt synsstyrke, behov for briller eller linser?

Har du hatt dobbeltsyn siste tre mnd.?

Er du fargeblind?

Har du diabetes. Hvis ja, hvilken type?

Har du nedsatt følsomhet i armer eller bein?

Har du epilepsi og hatt anfall de siste 12 mnd?

Føler du deg frisk?

**JEG FORSIKRER AT OVENSTÅENDE OPPLYSNINGER ER KORREKTE OG AT VURDERING ER GJORT ETTER BESTE EVNE.**

Jeg er kjent med forbud om bruk av medikamenter (illegale substanser etter WADAs liste) i henhold til NSR og forplikter meg til å følge disse.

Dato

Søkers sign. + signatur av foresatte dersom søker er under 18år

**SØKNADEN MÅ SENDES MINIMUM TO UKER FØR TRENING / LØP !!**