

Førerlisens søknad Dragrace:

Dragrace senior lisens Dragrace juniorlisens Oppgradering

Navn: _____ Lisensnr: _____

Adresse: _____ Post sted: _____

Født: _____ Mobil: _____

e-post adresse: : _____ Klubb _____

Deltatt på kurs:

Teori. Sted: _____ Dato: _____ Signatur av instruktør: _____

Praksis. Bane: _____ Dato: _____ Signatur av instruktør: _____

Pakking av bremseskjerm (B-lisens) Testdrag Praktisk del 1 (A-lisens)

Blindtest Praktisk del 2 (A-lisens)

FIA (Tidligere NBF)	A Chassis over 125" Dragster	B Chassis under 125" Funnycar	C Biler med karosseri og Altereds
Class 1	TF	FC/PM	PS
Class 2	TMD	TMFC	
Class 3 (A-lisens)	ET 6.00 - 7.49	ET 6.00 - 7.49	ET 6.00 - 7.49
Class 4 (B-lisens)	ET 7.50 - 9.99	ET 7.50 - 9.99	ET 7.50 - 9.99
Class 5 (C-lisens)	ET 10.00 <	ET 10.00 <	ET 10.00 <
Class 6 (junior)			
Class 7 (1/8)			ET 7.70 <

(sett ring rundt riktig ET etter endt oppkjøring)

CLASS...../....._Bestått: _____

(Sign. av kurs instruktør)

3 Godkjente løp må signeres før utstedelse av ny lisens. Gjelder Sportsman junior

Arrangør: _____ Dato: _____ Sign. Juyrleder: _____

Arrangør: _____ Dato: _____ Sign. Juyrleder: _____

Arrangør: _____ Dato: _____ Sign. Juyrleder: _____

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
samens med søknad om nasjonal førerlisens.



EGENERKLÆRING FOR FØRERLISENS

SØKERENS NAVN:

ADRESSE:post sted:.....

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.

e-post adresse:

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 !!