

Førerlisens søknad Dragrace:

☐ Dragrace senior lisens ☐ Dragrace juniorlisens ☐ Oppgradering

Navn: _____ Lisensnr: _____

Adresse: _____ Post sted: _____

Født: _____ Mobil: _____

e-post adresse: : _____

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 !!

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 !!