Anmälningsblankett
Trafiksäkerhetsutbildning Mc

Fyll i blanketten och lämna till instruktör vid inskrivning.

Namn:_____

Adress:_____

Postadress:_____

Telefonnummer:_____

Personnummer:_____

E-post (frivilligt):_____

Närmast anhörig:_____

Telefonnummer:_____

Föraren ansvarar för att motorcykeln är i fullgott skick och att han/hon har kontrollerat med försäkringsbolag att försäkringen gäller för bankörning/trafikövning.

LMS, instruktörer samt funktionärer frånsäger sig allt ansvar för skador uppkomna i samband med bankörning/trafikövning. Allt deltagande sker på förarens egen risk.

Jag intygar med min namnteckning nedan att motorcykeln är registrerad och försäkrad samt att jag har förstått och accepterat innehållet i texten ovan.

			Fylls i av instruktör		
Datum	Reg.nr.	Namnteckning	Körkort	Betalt	Signatur