

ÖSTERGÖTLANDS BILSPORTFÖRBUND

inbjuder till

RACINGLICENSKURS

Fredagen den 10 april kl. 10.00 - 19.00 på Mantorp Park.

- Arrangörer:** Östergötlands Bilsportförbund. www.ostergotlandsbf.se (se kursinbjudan-kursanmälan).
- Plats:** Mantorp Parks motorsportsanläggning, Mantorp, som ligger utmed E 4 mellan Linköping och Mjölby, Avfart 110, sedan väg 206 mot Skänninge-Vadstena kör ca. 1 km sväng vänster M P.
- Innehåll:** 4 tim teoretisk och 4 tim praktisk utbildning, som berättigar till **förarlicens för Racing**.
- Kursledare:** Sven-Olof Sandberg, ÖBF:s utbildning, Tfn 0142-57133, 070-605 7133.
- Föreläsare:** Kenneth "Kåge" Gustafsson, Sievert Lindqvist och Peter Elmén.
- Instruktörer:** Kenneth "Kåge" Gustafsson, Peter Elmén, Ulf Klasa och Lars Hagstedt m.fl.
- Kursavgift:** Teori o praktik **2.200 kr per delt. o betalas kontant kursdagen**, inkl. SBF:s regelbok Racing 2015, övrigt kursmaterial, kaffe/te, dricka, fralla, lunch, kaffe, kaka och em. fika.
- Information:** Praktik med egen standardbil, **ljudnivån får ej överstiger 95 db**. Se också till att bromsklossar, bromsvätskan är utbytt och i mycket bra skick, vi kör bl.a. bromspunkter, spåval tangeringspunkter, övar starter m.m. Hjälm, handskar, bra skor, långärmad bomullströja samt långbyxor är krav att ha på sig under körningen/praktiken på banan.
- Anmälan:** Senast tisdagen den 7 april kl. 20.00 till: ÖBF:s utbildning per mail: kansli@ostergotlandsbf.se
OBS ! Antalet platser/deltagare är begränsat till 12 + 12 st per grupp = 24 st,
- Återbud:** **Meddelas per mail: kansli@ostergotlandsbf.se senast 48 tim före kursstart, sker återbud senare faktureras kursavgiften av ÖSTERGÖTLANDS BILSPORTFÖRBUND.**
- Upplysningar:** Lämnas av Sven-Olof Sandberg, Tfn. 0142-57133, mobil. 070-6057133.

Välkomna !

ANMÄLNINGSBLANKETT TILL FÖRARKURS FÖR RACINGLICENS på Mantorp Park fredagen den 10 april 2015.

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____ Mail _____

Postnummer _____ Postadress _____

Tfn bost. _____ Tfn arb. _____

Klubb (inget tvång för att delta i kursen) _____

Ort / datum

Underskrift