

# ÖSTERGÖTLANDS BILSPORTFÖRBUND

*inbjuder till*

## **RACINGLICENSKURS**

Lördagen den 28 mars 2015 mellan kl. 8.30-17.00 på Linköpings Motorstadion.

**Arrangörer:** Östergötlands Bilsportförbund. [www.ostergotlandsbf.se](http://www.ostergotlandsbf.se)

**Plats:** Linköpings Motorstadion, ligger utmed väg 35, Linköping - Åtvidaberg, följ skyltar Motorstadion.

**Innehåll:** Teoretisk och praktisk utbildning som berättigar till **förarlicens i Racing**.

**Kursledare:** Sven-Olof Sandberg, ÖBF:s utbildning, tfn 0142-57133 eller 070-6057133.

**Föreläsare:** Kenneth "Kåge" Gustafsson, Peter Elmén och Sievert Lindqvist.

**Instruktöree:** Kenneth "Kåge" Gustafsson, Peter Elmén, Jonas Larsén, Ulf Klasa och Magnus Ek.

**Kursavgift:** Teori o praktik 2.200 kr per delt. o betalas kontant kursdagen, inkl. SBF:s regelbok Racing, övrigt kursmaterial, kaffe/te, dricka, fralla, lunch, kaffe, kaka och em. fika.

**Information:** Praktik med egen standardbil, **ljudnivån får ej överstiga 90 db**, se också till att bromsklossar, bromsvätskan är utbytt eller i mycket bra skick, vi kör bl.a. bromspunkter, spåval tangeringspunkter, starter flagg/ljussignaler 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 24 mars kl. 18.00 till: ÖBF:s utbildning per mail: [kansli@ostergotlandsbf.se](mailto:kansli@ostergotlandsbf.se)  
OBS ! Antalet platser/deltagare är begränsat till 28 deltagare = 2 grupper och 14 delt. per grupp,

**Återbud:** Skall meddelas per mail: [kansli@ostergotlandsbf.se](mailto: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 eller 070-6057133,

**VÄLKOMNA !**

### ANMÄLNINGSBLANKETT TILL FÖRARKURS FÖR RACINGLICENS på Linköpings Motorstadion, Lördagen den 28 mars 2015.

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_ Postadress \_\_\_\_\_

Tfn bost. \_\_\_\_\_ Tfn arb. \_\_\_\_\_

Klubb (inget tvång för att delta i kursen) \_\_\_\_\_

Ort / datum

Underskrift