

ÖSTERGÖTLANDS BILSPORTFÖRBUND

inbjuder till

RACINGLICENSKURS

Lördagen den 2 april 2016 mellan kl. 8.30-17.00 på Linköpings Motorstadion.

- Arrangörer:** Östergötlands Bilsportförbund. 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:** Sievert Lindqvist., Kenneth "Kåge" Gustafsson och Peter Elmén
- Instruktöree:** Kenneth "Kåge" Gustafsson, Peter Elmén, Ulf Klasa och Magnus Ek.
- Kursavgift:** Teori o praktik 2.200 kr per delt. o betalas kontant kursdagen, inkl. SBF:s regelbok Racing 2016, övrigt kursmaterial, kaffe/te, dricka, fralla, Lunch, kaffe, kaka och em. fika.
- Information:** Praktik med egen standardbil, **ljudnivån får ej överstiger 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 29 mars kl. 20.00 till: ÖBF:s utbildning per mail: kansli@ostergotlandsbf.se
Anmälan är bindande, om inte avanmälan gjorts senast 72 tim före kursstart, se Avänmälan.
OBS ! Antalet platser/deltagare är begränsat till 24 st = 12 +12 st per grupp,
- Avanmälan:** Meddelas per mail: kansli@ostergotlandsbf.se senast 72 tim före kursstart, sker avanmälan senare faktureras en anmälningsavgift på 1.200 kr av ÖSTERGÖTLANDS BILSPORTFÖRBUND.
- Upplysningar:** Lämnas av Sven-Olof Sandberg, Tfn. 0142-57133 eller 070-6057133,

Välkommen !

ANMÄLNINGSBLANKETT TILL FÖRARKURS FÖR RACINGLICENS på Linköpings Motorstadion, Lördagen den 2 april 2016.

Anmälan är bindande, om inte avanmälan gjorts senast 72 tim före kursstart, se Avänmälan.

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____ Mail _____

Postnummer _____ Postadress _____

Tfn bost. _____ Tfn arb. _____

Klubb (inget tvång för att delta i kursen) _____

Ort / datum

Underskrift