

Inskrivningskontroll av motorcykel och utrustning

Datum	Bana	Kurs	Steg	Hastighet
-------	------	------	------	-----------

Ifylles av deltagaren

Namn _____ Pers nr _____

Medlems nr _____ Reg nr _____ Försäkringsbolag _____

E-post _____ Telefon nr: _____

Namn och telefon till anhörig _____

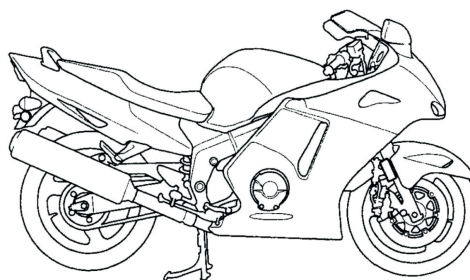
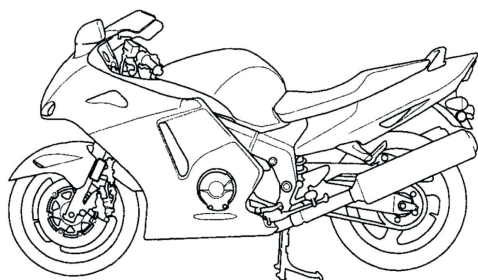
Min motorcykel är godkänd att användas i trafik, d.v.s. försäkrad, besiktigad och skattad.

Jag ger härmed samtycke till att mina person- och bokningsuppgifter lagras hos SMC i syfte att följa upp och förbättra verksamheten. För fullständiga villkor, läs: <https://www.svmc.se/integritetspolicy>

X _____ (Signatur förare)

Ifylles av instruktören

Markera eventuella skador på motorcykeln



Fordonsanmärkningar: _____

- | | | | | |
|--|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Skinnställ | <input type="checkbox"/> Hjälms heltäckande | <input type="checkbox"/> MC-handskar (hårda) | <input type="checkbox"/> MC-stövel | <input type="checkbox"/> Ryggskydd |
| <input type="checkbox"/> Allväderställ | <input type="checkbox"/> Hjälms öppningsbar | <input type="checkbox"/> MC-handskar (mjuka) | <input type="checkbox"/> MC-skor | <input type="checkbox"/> Bröstplatta |
| <input type="checkbox"/> MC-jeans | <input type="checkbox"/> Hjälms öppen | | <input type="checkbox"/> MC-skor (låga) | <input type="checkbox"/> Airbag |
| <input type="checkbox"/> _____ | | | | <input type="checkbox"/> Airbag-Skinnställ |

Anmärkning: _____

- Körkort kontrollerat
- Besiktning utförd av _____ (Signatur av instruktör)

Instruktör

Egen träning

Resurs

Aspirant

Sveriges MotorCyklister

Gamla Tunavägen 30, 784 60 Borlänge

0243-669 70

www.svmc.se



Sveriges MotorCyklister