

## 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 \_\_\_\_\_

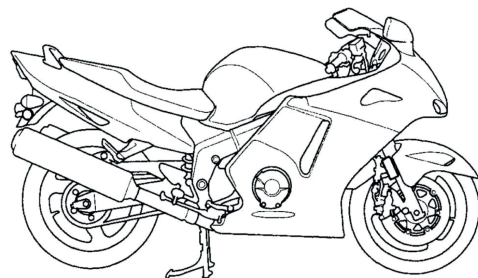
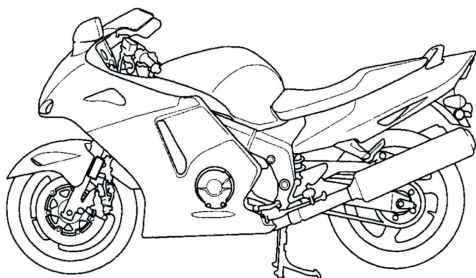
Min motorcykel är godkänd att användas i trafik, d.v.s. försäkrad, besiktigad och skattad.

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**