

KÖR/MONTÈLICENSUTBILDNING 2012 ANSÖKAN

Telefon : _____
Mobiltelefon : _____
E-post : _____
Personnummer : _____
Namn : _____
Adress : _____
Postnummer : _____ Ort: _____

Din bakgrund

Hur länge har du deltagit i

skötsel av hästar: _____

långsamkörning : _____

fortkörning : _____

monté : _____

Har du deltagit i verksamheten hos någon a- eller b-tränare? JA NEJ

Om ja, hos vem/vilka och hur mycket? _____

Referenskontakt: _____

Har du haft licens tidigare? JA NEJ

Om ja, vilken typ, vilket år och vilket licensnummer? _____

Vilken lämplig häst avser du att medverka med under kurstillfällena?

Namn : _____

Antagen: JA NEJ

Motivering: _____

Datum och Utbildningsansvarig

Utlåtande från Utbildningsansvarig