



NORSK GALOPP

Søknad om JOCKEYLISENS

Undertegnede søker om jockeylisens for år 20_____

Etternavn	Fødselsdato
Samtlige fornavn (tilltalenavnet understreket)	
Gateadresse	Postnummer og sted
Telefon mobil	Nasjonalitet
E-post adresse (skriv tydelig)	

Min laveste ridevekt: _____ kg.

- Jeg har ikke hatt lisens tidligere
- Jeg har kun hatt lisens i Norge tidligere
- Jeg har hatt rytterlisens i følgende land:

_____ i perioden: _____ type lisens: _____

_____ i perioden: _____ type lisens: _____

_____ i perioden: _____ type lisens: _____

Jeg har totalt vunnet: _____ løp og ridd totalt: _____ løp

Jeg har satt meg inn i Skandinavisk Reglement for Galoppløp og generelle bestemmelser, og forstår at jeg som innehaver av norsk lisens må overholde disse. Jeg forstår og plikter også å overholde Norsk Galopps retningslinjer mot trakassering. Jeg er oppmerksom på at det ikke inngår ulykkesforsikring i min lisens. Jeg er oppmerksom på at jeg selv er ansvarlig for betaling av skatt av alle utbetalinger fra Norsk Galopp. Jeg bekrefter herved at informasjonen jeg har gitt er korrekte.

Sted og dato	Dersom søker har fått hjelp til å fylle ut/få oversatt skjemaet skal dette Feltet fylles ut av vedkommede:
Underskrift	Navn blokkbokstaver
Navn blokkbokstaver	Signatur
	Telefonnummer
	E-post

Innvilget lisenssøknad inkluderer medlemskap i Norsk Galopp.