



# Ansökan Tränarbehörighet

Licensnummer

## Pilotuppgifter

TEXTA TYDLIGT PÅ HELA BLANKETTEN!

Namn		Adress	
Personnr		Postnummer	Postadress
e-post		Klubb	
Licensnummer	Pilotgrad	Telefon	

## Ansökan

Undertecknad pilot ansöker härmed om behörighet enligt nedan (endast en behörighet kan sökas per blankett):

**Tävlingstränare**

**Acrotränare**

Meriter som styrker sökt behörighet :

Forts. på bilaga:.....

Bilagor:

Ort & datum	Namnteckning Pilot	Namnförtydligande
-------------	--------------------	-------------------

Pilotens lämplighet samt pedagogiska förmåga intygas (ifylles av klubbordförande):

Namnteckning	Namnförtydligande	Telefon
--------------	-------------------	---------

Ansökan skickas till: Svenska Skärmflygförbundet, Odd Fellowvägen 38, 127 32 Skärholmen  
Beslut nedan ifylls av SSFF. Beslut meddelas skriftligen.

## Beslut

Inkom till SSFF:	Handläggare:	
Motivering/kommentarer:		
<input type="checkbox"/> Forts. på bilaga:.....		
<b>BESLUT:</b> <input type="checkbox"/> <b>Tillstyrkes</b> <input type="checkbox"/> <b>Avslås</b> <input type="checkbox"/> <b>Tillstyrkes med undantag enligt ovan.</b>		
Ort & datum	Namnteckning	Namnförtydligande