

Lizenzgesuch

2024

Demande de licence

Zutreffendes bitte ankreuzen / Cocher s.v.p.l. ce qui convient !

<input type="checkbox"/> Erstaussstellung 1ère licence	<input type="checkbox"/> Erneuerung Renouvellement	(alte Lizenz(en) (ancienne licence(s))	Nr. No. _____	Jahr Année _____)
---	---	---	------------------	-----------------------

SPORTKOMMISSAR / COMMISSAIRE SPORTIF*	SK/CS	INT <input type="checkbox"/>	NAT <input type="checkbox"/>	REG <input type="checkbox"/>
TECHNISCHER KOMMISSAR / COMMISSAIRE TECHNIQUE	TK/CT	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
TECHN. ABNAHMEKOMMISSAR/COMM. VERIFICATEUR TECHN.	TAK/CVT	<input type="checkbox"/>		
RENNLEITER / DIRECTEUR DE COURSE*	RL/DC	INT <input type="checkbox"/>	NAT <input type="checkbox"/>	CAND. <input type="checkbox"/>
ZEITNEHMER / CHRONOMETREUR *	ZN/CM	INT <input type="checkbox"/>	NAT <input type="checkbox"/>	CAND. <input type="checkbox"/>
ZEITNEHMER Rallye / CHRONOMETREUR Rallye	ZN-Rallye/CM Rallye	<input type="checkbox"/>		
STRECKENKOMMISSAR / COMMISSAIRE DE PISTE ***	StK/CPi	<input type="checkbox"/>		
Prüfungs-Chef (Rallye) / Chef d'épreuve (Rallye)	Chef-SP/Chef-ES	<input type="checkbox"/>		
INSTRUKTOR / INSTRUCTEUR *	Inst./Inst.	<input type="checkbox"/>		
INSTRUKTOR-ASSISTENT / ASSISTANT INSTRUCTEUR *	A-Inst./A-Inst.	<input type="checkbox"/>		

Lizenzgebühr Fr. 200.- für SK-Lizenz *	Droits de licence Fr. 200.- pour licence CS
Lizenzgebühr Fr. 130.- für RL-Lizenz *	Droits de licence Fr. 130.- pour licence DC
Lizenzgebühr Fr. 50.- für ZN-Lizenz *	Droits de licence Fr. 50.- pour licence CM
Lizenzgebühr Fr. 100.- für Lizenz Inst. + A-Inst. *	Droits de licence Fr. 100.- pour licence Inst. + A-Inst.

Postkonto / Compte postal 30-5194-6 ** IBAN = CH78 0900 0000 3000 5194 6

Kontrollheft oder Kopie davon beilegen * Joindre carnet d'activité ou copie de celui-ci**

Bei Erstaussstellung ein Passfoto

Pour 1ère licence une photo-passeport

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

(Remplir en caractères d'imprimerie s.v.p.l.)

Name, Vorname
Nom, prénom

Adresse

PLZ, Wohnort
NP, Domicile

Geb. am
Né(e) le

Nationalität
Nationalité

Beruf
Profession

Tel. Privat
Tél. Privé

Natel
Mobile

Tel. Geschäft
Tél. Professionnel

Telefax
Téléfax

E-mail

AUSBILDUNGS- / WIEDERHOLUNGSKURS(E)

COURS DE FORMATION / REPETITION

Datum / Date	Ort / Lieu	Datum / Date	Ort / Lieu
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ort und Datum / Lieu et date

Unterschrift / Signature

EINSÄTZE	(Vorjahr / Année précédente)	ACTIVITES
-----------------	-------------------------------------	------------------

Datum / Date	Veranstaltung / Manifestation	Sportdisziplin / Discipline sportive	Genauere Funktion im Rahmen des Einsatzes Fonction exacte dans le cadre de l'engagement
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bemerkungen / Remarques

