

ÖSTERGÖTLANDS BILSPORTFÖRBUND

inbjuder till

RACING-LICENSKURS

***Fredagen den 11 APRIL kl. 10.00 - 19.00
på Mantorp Parks motorsportsanläggning, Mantorp.***

- Arrangörer:** Östergötlands Bilsportförbund. www.ostergotlandsbf.se (se kursinbjudan-kursanmälan).
- Plats:** Mantorp Parks motorsportsanläggning, Mantorp, som ligger utmed E 4 mellan Linköping och Mjölby, Avfart 110, sedan väg 206 mot Skänninge-Vadstena kör ca. 1 km sväng vänster M P.
- Innehåll:** 4 tim teoretisk och 4 tim praktisk utbildning som berättigar till **förarlicens för Racing**.
- Kursledare:** Sven-Olof Sandberg, ÖBF:s utbildning, tfn 0142-571 33 eller 070-605 71 33.
- Föreläsare:** Peter Elmén och Kenneth "KÅGE" Gustafsson.
- Instruktörer:** Lars Hagstedt, Peter Elmén, Kenneth Gustafsson, Ulf Klasa och Håkan Pettersson.
- Kursavgift:** Teori o praktik **2.100 kr per delt. o betalas kontant kursdagen**, inkl. SBF:s regelbok Racing samt övrigt kursmaterial. Samling kl.9.45 med kaffe/te o fralla, kl. 14.00 lunch, kaffe o kaka, kl. 16.30 eftermiddagsfika samt dricka, frukt o godis.
- Information:** Praktik med egen standardbil, **ljudnivån får ej överstiger 87 db**, se också till att bromsklossar, bromsvätskan är utbytt eller i mycket bra skick, vi kör bl.a. bromspunkter, spåval tangeringspunkter, starter flaggsignaler m.m. Hjälm, handskar, bra skor, långärmad bomullströja samt långbyxor är krav att ha på sig under körning på banan.
- Anmälan:** Senast måndagen den 7 april. kl. 21.00 till: ÖBF:s utbildning per mail: kansli@ostergotlandsbf.se
OBS ! Antalet platser/deltagare är begränsat till 12 +12 st per grupp = 24 st.
- Återbud:** Skall meddelas per mail: kansli@ostergotlandsbf.se senast 48 tim före kursstart, sker återbud senare faktureras kursavgiften av ÖSTERGÖTLANDS BILSPORTFÖRBUND.
- Upplysningar:** Lämnas av Sven-Olof Sandberg, tfn. 0142-571 33 eller 070-605 71 33.

VÄLKOMNA!

ANMÄLNINGSBLANKETT TILL FÖRARKURS FÖR RACINGLICENS på Mantorp Park fredagen den 11 april 2014.

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____ Mail _____

Postnummer _____ Postadress _____

Tfn bost. _____ Tfn arb. _____

Klubb (inget tvång för att delta i kursen) _____

Ort / datum

Underskrift