

# Ansökan om startbok eller förnyelse av tävlingslicens

Skickas till: SB&K  
Ölandsgatan 42  
116 63 Stockholm

Startbok nr: \_\_\_\_\_  
Avsänd den: \_\_\_\_\_  
(ifylles av förbundet)

Ansökan     Förnyelse (kryssa i rätt ruta)

Efternamn: \_\_\_\_\_ Förnamn: \_\_\_\_\_  
Personnummer: \_\_\_\_\_ Födelseort: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_ Postnr/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Förening: \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_

ANSÖKAN: Avgift 100 kr. Bifoga nedanstående läkarintyg, kvitto på att avgift är betald samt ett foto (4x3 cm) samt frankerat svarskuvert.  
FÖRNYELSE: Avgift 100 kr. Skicka in startbok med nedanstående läkarintyg, kvitto på att avgiften är betald samt frankerat svarskuvert.



Plats för insättning/överföringskvitto

Inget kvitto, ingen bok!

Postgiironummer: 61 21 20 -6



## Läkarintyg:

Namn: \_\_\_\_\_  
Personnummer: \_\_\_\_\_

### Allmänt

1. Vilket år började du boxas? \_\_\_\_\_
2. Tidpunkt för skador och KO? \_\_\_\_\_
3. Tidigare huvudskador? \_\_\_\_\_
4. Skador på näsa eller ögonbryn? \_\_\_\_\_
5. Avstängningar (när och hur länge)? \_\_\_\_\_
6. Symptom på kvarstående med? \_\_\_\_\_

### Nuvarande hälsotillstånd

1. Hjärta \_\_\_\_\_
2. Blodtryck \_\_\_\_\_
3. Puls a) I vila \_\_\_ b) Efter 20 knäböjningar \_\_\_\_\_
- c) Tid för återgång till normal puls \_\_\_\_\_
4. Lungor \_\_\_\_\_

### Nervsystemet

5. Koordinations- och balansrubbingar \_\_\_\_\_
6. Talrubbingar \_\_\_\_\_
7. De vanligaste reflexerna \_\_\_\_\_

8. Synskärpa (minst 0.3 resp 0.2):

Höger \_\_\_\_\_ Vänster \_\_\_\_\_

9. Hörsel (döva får ej tävla):

Höger \_\_\_\_\_ Vänster \_\_\_\_\_

10. Tänder \_\_\_\_\_ 11. Bråck \_\_\_\_\_

11. Rygggrad och bröstorg \_\_\_\_\_

12. Extremiteter (t ex åderbråck) \_\_\_\_\_

13: Muskulatur (kryssa i rätt ruta)

Kraftig  Medelmåttig  Svag

14. Hud \_\_\_\_\_ 15. Vikt \_\_\_\_\_

16. Längd \_\_\_\_\_

17. Urinprov (socker, äggvita) \_\_\_\_\_

Tävlingsduglig  Ej tävlingsduglig

Ort och datum \_\_\_\_\_

Läkarens underskrift och telefonnummer

plats för stämpel