



Anmälan till 3-årstest

Arrangör:	
Bedömningsplats	Datum
Anmälningsavgiften _____ kr är inbetald på plusgiro via post/bank <input type="checkbox"/> via Internet <input type="checkbox"/>	

Häst

Namn		Registreringsnummer	
Färg och tecken		Sto <input type="checkbox"/>	Valack <input type="checkbox"/>
Hingst <input type="checkbox"/>			
Far	Stb.nr	Mor	Stb el reg nr.
Morfar	Stb.nr	Mormor	Stb el reg nr.
Mormorsfar	Stb.nr	Mormorsmor	Stb el reg nr.
Ridprov Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Till salu Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Uppstallning önskas Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

Uppfödare

Namn	Adress	Postadress
------	--------	------------

Ägare

Namn	Adress	Postadress
Telefon	Mobil	e-post
Medlem i följande regionala avelsförening:		
Jag vill ha ev. deltagarmeddelande per post <input type="checkbox"/> via e-post <input type="checkbox"/>		

Ryttare / Visare

Ryttare	Telefon
Visare	Telefon

Med min anmälan godkänner jag villkoren i gällande bedömningsreglemente och propositioner.

Ort/datum

Ägare/ombud