

PROVARRANGÖR, PLATS & DATUM	KATALOGNR
--	------------------

HUNDENS UPPGIFTER

Hundens regnr	Titel	Namn inkl kennelnamn		
Kön	Kryptorchid <input type="checkbox"/> Ja	Ras	Födelsedatum AAAAMMDD	Färg
Faderns regnr	Titel	Namn inkl kennelnamn		
Moderns regnr	Titel	Namn inkl kennelnamn		

ÄGAREUPPGIFTER

FÖRARE PÅ JAKTPROV

Efternamn/förnamn			Efternamn/förnamn		
Postadress			Postadress		
Postnr	Ort	Land	Postnr	Ort	Land
Mobil	Email		Mobil	Email	
Medlemsnr	Klubb		Medlemsnr	Klubb	
Konto för ev återbetalning av startavgift					

UPPFÖDAREUPPGIFTER

Efternamn/förnamn			
Postadress	Postnr	Postort	Land

HUNDENS HÖGSTA JAKTPROVSMERITER

HUNDENS HÖGSTA UTSTÄLLNINGSMERITER

Datum	Pris/klass	Domare	Datum	Pris/klass	Domare
Datum	Pris/klass	Domare	Datum	Pris/klass	Domare
Datum	Pris/klass	Domare	Datum	Pris/klass	Domare

JAKTPROV

<input type="checkbox"/> UKL 9-24 mån	<input type="checkbox"/> ÖKL över 9 mån	<input type="checkbox"/> SKL
---------------------------------------	---	------------------------------

UTSTÄLLNING

OBS! Anmäl endast en officiell klass

<input type="checkbox"/> Valpklass < 9 mån	<input type="checkbox"/> Jaktklass (>15 mån+jp-merit)	<input type="checkbox"/> Championklass
<input type="checkbox"/> Juniorklass 9-18 mån	<input type="checkbox"/> Öppen klass > 15 mån	<input type="checkbox"/> Avelsklass
<input type="checkbox"/> Unghundsklass 15-24 mån	<input type="checkbox"/> Veteranklass > 8 år	<input type="checkbox"/> Uppfödareklass

ÖVRIGT

Ägaren/ägarna är medlem/mar i FA ansluten klubb eller motsv. kennelorganisation	<input type="checkbox"/> Ja	
Föraren vid jp är medlem i FA ansluten klubb eller motsv. Kennelorganisation	<input type="checkbox"/> Ja	
Hunden är vaccinerad enligt gällande bestämmelser senast 14 dagar före tävlingsdagen	<input type="checkbox"/> Ja	
Jag har tagit del av och accepterar FA/SKK regler/anvisningar för jaktprov och utställning	<input type="checkbox"/> Ja	
Kopia av stamtavla för utlandsregistrerad/ägd hund bifogas denna anmälan (obligatoriskt)	<input type="checkbox"/> Ja	
Start i ökl kräver godkänd apporttest.	År-mån-dag	Domare

Ägarens eller dennes ombuds underskrift

