

ANMÄLNINGSBLANKETT TILL RIDKLASSER

Ponnyns namn: _____

SPAR/RNF: _____

Född: _____ Kön: _____ Mkh: _____

Far: _____ Nr: _____

Mor: _____ Nr: _____

Morfar: _____ Nr: _____

Ryttare: _____ Klass: _____

Ålder (behöver bara anges om ryttaren är under 18 år): _____

Uppfödare: _____

Ägare: _____

Adress: _____

E-post: _____

Anmäles till klass: _____

Ägaren/ombud försäkrar vid påskrift av anmälan att ponnyn endast kommer att starta under förutsättning

Att ponnyn ej under de senaste veckorna före bedömningens början, visat några tecken på smittsam sjukdom

Att ponnyn under tre senaste veckorna före bedömningens början icke varit uppställd i stall där smittsam sjukdom mig veterligen förekommit

Att ponnyn ej heller under samma tid på annat sätt varit i kontakt med häst som såvitt känt kan misstänkas ha haft smittsam sjukdom

Att ponnyn är erforderligt tränad för deltagande samt i övrigt mig veterligen fullt frisk

_____ den / 200 .

Ägarens underskrift och telefonnummer