



Aktivitetsnr

Anmälan till delprov 2

HUNDEN:

SKK reg-nr		ID-nr / Chip-nr
Hundens fullständiga namn		Hundens tilltalsnamn
Födelsedatum	Ras	Kön

Hunden har godkänt delprov 1	Plats och datum
Ekipaget har genomfört en rappelling	Plats och datum
Ekipaget har genomfört diagnos, och är rekommenderad för att göra delprov 2	Plats och datum
Genomfört styrkeprov och samarbetsövning	Plats och datum
Genomfört L-ABC	Plats och datum

Instruktören intygar uppgifterna _____ namnförtydligande _____

FÖRAREN:

Namn		Personnr	SBK medlemsnr
Adress		E-post	
Postnr	Postadress	Tel.	Mobil

Intyg m.m.
Anmälan till delprov 2

Datum, plats	Underskrift deltagare
--------------	-----------------------

Protokoll från delprov 1 skall bifogas anmälan.

Anmälan skickas till provarrangören senast 6 veckor innan provdatum.

Kopia av denna anmälan skall bifogas redovisningen av provet, som insändes till SBK Tjänstehundsavdelning, Box 4, 123 21 Farsta inom 10 dagar.

OBS! Denna fil kan sparas i Acrobat Reader.

RADERA BLANKETT