

Anmälan

Löshoppning / Talangjakt

Jag vill delta med följande häst:

X Markering

Sto
Valack
Hingst

Ålder

2	3	4

Namn : _____ Regn nr: _____ Född _____ .

Färg _____ Tecken _____ .

e. _____ nr: _____ u: _____ nr: _____ .

mf. _____ nr: _____ mm: _____ nr: _____ .

mmf. _____ nr: _____ mmf: _____ nr: _____ ..

Uppfödare: _____ .

Ägare: _____ .

Adress: _____ .

Postadress: _____ .

Telefon: _____ .

Anmälan sändes snarast (senast 10/12) till:

N:a Älvsborgs Hästavelsförening, Gunnel Frölin,
Rearsbyn, 464 93 Mellerud

OBS! Kursavgiften måste betalas vid 1:a löshoppningen!

Välkomna!