

TÄVLINGSANMÄLAN

Maila ifylld blankett till anm@smhk.nu

TÄVLINGSDATUM		TÄVLINGSPLATS	
ANMÄLAN KLASS			
<input type="checkbox"/> Valp 4 - 6 mån	<input type="checkbox"/> Junior 9 - 18 mån	<input type="checkbox"/> Bruks/jakt 15 mån -	<input type="checkbox"/> Champion 15 mån -
<input type="checkbox"/> Valp 6 - 9 mån	<input type="checkbox"/> Unghund 15 - 24 mån	<input type="checkbox"/> Öppen 15 mån -	<input type="checkbox"/> Veteran 8 år -
UPPGIFTER OM HUNDEN			
HUNDENS NAMN		REG NR	<input type="checkbox"/> HANE <input type="checkbox"/> TIK
FÖDELSEDATUM		RAS	
EVENTUELLA TITLAR		ANTAL SVENSKA CERT	
ÄGARE			
NAMN			
FULLSTÄNDIG ADRESS			
TELEFONNUMER		EPOST	