



Anmeldelse til Dansk Sports Pony AvlsChampionat



Stævne:	Dato:
---------	-------

Rytter:

Licens nr.:	Tlf./Mobil.:	/
Navn:		
Adresse:		
Post nr.:	By:	
E-mail:		
For U21, U18 og ponyryttere anføres fødselsåret:		

Pony:

ID nr.:	Kårings nr.:	
Navn:	Køn:	Kat.:
Farve:	Fødselsdato:	
Far:	Reg. / Kårings nr.:	
Mor:	Reg. / Kårings nr.:	
Morfar:	Reg. / Kårings nr.:	

Ejer:

Navn:		
Adresse:		
Post nr.:	By:	
E-mail:		

Opdrætter:

Navn:		
Adresse:		
Post nr.:	By:	
E-mail:		

Tilmeldes klasse nr.:							
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--

Opstaldes:	Fre	<input type="checkbox"/>	Lør	<input type="checkbox"/>	Søn	<input type="checkbox"/>	Boks	<input type="checkbox"/>	Spilto	<input type="checkbox"/>
------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	------	--------------------------	--------	--------------------------

Betaling:

Indskud:	Betalings metode:
Opstaldning:	
Gæstemedlem:	
El:	
I ALT:	<input type="checkbox"/> Kontant
	<input type="checkbox"/> Check
	<input type="checkbox"/> Giro/Bank (9044, 0000470449)

Bemærkninger:

Dato

Underskrift