



Tilmelding

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Navn                           |  |
| Adresse                        |  |
| Postnr og by                   |  |
| Telefon                        |  |
| Fødselsdato                    |  |
| E-mail                         |  |
| Øvrige medlemmer af husstanden |  |
| Fødselsdato                    | Navn   |
|                                |  |
|                                |  |
|                                |  |
|                                |  |
|                                |  |
|                                |  |
| Hundens navn                   |  |
| Hundens fødselsdato            |  |
| Chip/tatoveringsnr.            |  |
| Race                           |  |
| Køn                            | Han: <span style="margin-left: 150px;">Tæve:</span>        |
| Aktivitet                      | Agility: <span style="margin-left: 100px;">Flyball:</span> |

Jeg bekræfter, at jeg har tegnet hundeforsikring som dækker træning, samt at hunden er vaccineret inden for de sidste 2 år. Jeg deltager i træningen for egen regning og risiko.

Dato:

Underskrift: