



UTSTÄLLNINGSANMÄLAN

I

OBS! Texta eller skriv på maskin!

Ort

Kattens fullständiga namn (för klass 15 stamnamnet)			
Kön	<input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona	Född	Stamboksnummer
Ras	Färg i klarext		
Kattens far			
Kattens mor			
Uppfödare			
Agare		Tillhör klubb	
Adress		Telefon	
Närmast föregående kattutställning katten anmälts till:		Vaccinerad mot kattpest	
Datum:		Arr. Klubb	
Placeras i:	<input type="checkbox"/> enkelbur <input type="checkbox"/> dubbelbur	Tillsammans med: (ras, färg & namn)	
Jag önskar gå	<input type="checkbox"/> domarassistent <input type="checkbox"/> domarelev	pa	<input type="checkbox"/> korthår <input type="checkbox"/> semilånghår <input type="checkbox"/> långhår
Annonismanus bifogas			
Övriga upplysningar (kan även lämnas på baksidan)			

TILL

Arrangerande klubb

DATUM

ANMALEST KLASS (OBS! Endast en klass/blankett)			EROVRAD E CERTIFIKAT T AKTUELL KLASS (För huskatter NR 1)		
1	<input type="checkbox"/>	Ungdjur 3-6 månader	Datum	Klubb	Domare
2	<input type="checkbox"/>	Ungdjur 6-10 månader			
3	<input type="checkbox"/>	Oppen klass CAC			
4	<input type="checkbox"/>	Champion CACIB			
5	<input type="checkbox"/>	Internationell Champion CAGCI			
6	<input type="checkbox"/>	Grand Champion CACE			
6a	<input type="checkbox"/>	Champion of Europe			
7	<input type="checkbox"/>	Oppen kastratklass CAP			
8	<input type="checkbox"/>	Premier CAIPB			
9	<input type="checkbox"/>	Internationell Premier CAGPI			
10	<input type="checkbox"/>	Grand Premier CAPE			
10a	<input type="checkbox"/>	Premier of Europe			
11	<input type="checkbox"/>	Veteranklass			
12	<input type="checkbox"/>	Novisklass			
13	<input type="checkbox"/>	Bedömning utom tävlan			
14	<input type="checkbox"/>	Huskatt under 10 månader			
14a	<input type="checkbox"/>	Huskatt över 10 månader			
14b	<input type="checkbox"/>	Huskatt Mästare	Undertecknad har läst IDP-klubbarnas gemensamma tävlingsregler		
14c	<input type="checkbox"/>	Huskatt Alley Cat Champ	och förstått att de gäller vid utställningen.		
14d	<input type="checkbox"/>	Huskatt veteran			
15	<input type="checkbox"/>	Kullklass			
Katten till avel	<input type="checkbox"/>	Ja	Datum		
Katten till salu	<input type="checkbox"/>	Ja			
Ungar till salu	<input type="checkbox"/>	Ja	Underskrift		

Sekreterares signatur