



# Anmälan till certprov

Aktivitetsnr

**HUNDEN:**

SKK reg-nr		ID-nr / Chip-nr	
Hundens fullständiga namn		Hundens tilltalsnamn	
Födelsedatum	Ras	Kön	

Genomfört GK delprov2	Datum	Plats
Ekipaget har gjort certprov tidigare	Datum	Plats
Hunden är ej medicinberoende	Datum	

Instruktören intygar uppgifterna \_\_\_\_\_ Namnförtydligande \_\_\_\_\_

**FÖRAREN:**

Namn		Personnr	SBK medlemsnr
Adress		E-post	
Postnr	Postadress	Tel.	Mobil

**Anmälan till certprov**

Datum, plats	Underskrift deltagare
--------------	-----------------------

Protokoll från delprov 2 och tidigare protokoll för certprov skall bifogas anmälan.

RADERA BLANKETT

Anmälan skickas till provarrangören i god tid före provet.  
Kopia av denna anmälan skall bifogas redovisningen av provet, som insändes till  
SBK Tjänstehundsavdelning, Box 4, 123 21 Farsta inom 10 dagar