



Anmälan till delprov 2

Aktivitetsnr

HUNDEN:

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

FÖRAREN:

Namn		Personnr	SBK medlemsnr
Adress		E-post	
Postnr	Postadress	Tel.	Mobil
Genomfört styrkeprov och samarbetsövning/Ort och datum			

Intyg m.m.**Jag själv:**

- är fullt frisk samt i god fysisk och psykisk kondition.
- har arbetsgivarintyg om att få lämna arbetet med kort varsel, även vid övning med styrkan.
- är införstådd med de risker det innebär, både för hund och människa, i att deltaga i ett uppdrag.
- har genomfört styrkeprov & samarbetsövning.

Hunden:

- är fullt frisk och ej beroende av mediciner.
- har genomfört godkänt delprov 1.
- är försäkrad (liv & veterinärvård) genom ägarens försorg.

Anmälan till delprov 2

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

Protokoll från Lämplighetstest och Delprov 1 skall bifogas anmälan.

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.

OBS! Denna fil kan sparas i Acrobat Reader.