

ANMÄLNINGSBLANKETT
SKARUNG 2018
Skara 27/4 – 1/5 2018

Medlemsnummer i SFF/SFU: _____ Födelsedatum: _____ - _____ - _____
För- & efternamn: _____
Adress: _____
Postnummer: _____ Ort: _____
Telefon: _____ - _____ E-mail: _____

Exponatets namn: _____

Jag önskar _____ ramsidor (16 A4-blad/ramsida) och anmäler exponatet (se reglementet pkt 8) till

Miniklass regional bedömningsklass eller nationell bedömningsklass

Jag deltar i åldersgrupp (se reglementet pkt 9): _____

Exponatet har tidigare deltagit i följande utställningar (utställningens namn, år, poäng, utmärkelse):

Min samling värderar jag till _____ kronor.

Jag bekräftar att jag äger exponatet och godkänner utställningens specialreglemente.

Datum: 2018 - _____ - _____ Namnteckning: _____

Målsmans namnteckning: _____

Denna anmälningsblankett, tillsammans med en kopia av första sidan, skall vara
SKARUNG 2018, Skara SFU, Tullportagatan 1, 532 30 Skara, **tillhanda senast 15 mats 2018**

Fylls i av utställningsledningen:

Exponat nr: _____ Klass: _____

Ramantal: _____ Åldersgrupp: _____