



## Experimentavel

Denna blankett skickas tillsammans med en ansökan där du presenterar dig själv, rasen, hälsan, eventuella problem med rasen/hälsan, dina planer & mål med din avel.

Skickas till:

Emelie@kustkatten.se

Eller via brev till Emelie Strid

### Sökande:

Namn:		
Adress:	Postnummer:	Postort:
E-postadress:		Telefonnummer:
Stamnamn:		Hemsida:

### Ras:

Målras:	EMS-kod:
Ras 1:	Ras 2:

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Underskrift sökande

### Beslut av styrelsen & stambokföraren

Godkänd: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (se förklaring)	Namnteckning:	Ort & datum:
---	---------------	--------------

Om avslag, skriv anledning här: