

**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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godkänd:[ ]  Ja[ ] Nej (se förklaring) | Namnteckning: | Ort & datum: |

**Beslut av styrelsen & stambokföraren**

Om avslag, skriv anledning här: