

**Anmälan till fölmönstring 28 september 2024**  
**Ljungaskogs ridcenter, Svenljunga**

Södra Älvsborgs & Hallands Ardennerklubb i samarbete med  
Föreningen Nordsvenska Hästen i Södra Älvsborg  
Södra Älvsborgs Hästavelsförening

**ANMÄLAN SENAST DEN 21 SEPTEMBER 2024**

**Namn på visaren om denne är under 26 år, Young Handler, .....**

Namn		Regnr/bet.rapp		
Ras	Färg	Tecken	Födelsedatum	Kön
Far	Nr	Mor	Nr	
Morfar	Nr	Mormor	Nr	
Mormorsfar	Nr	Mormorsmorfar	Nr	

**Uppfödare och ägare**

Uppfödare, namn och adress		
Ägarens namn		Ägarens adress
Postnr	Postadress	Tfn.
E-postadress		

- Ägare/ ombud försäkrar vid anmälan av fölet endast kommer till start under förutsättning
- att fölet **ej** under de senaste tre veckorna före bedömningens början, visat några tecken på smittsam sjukdom
  - att fölet under de senaste tre veckorna före bedömningens början icke varit uppställd i stall där smittsam sjukdom veterligen förekommit
  - att fölet ej heller under samma tid på annat sätt varit i kontakt med häst som såvitt känt kan misstänkas ha haft smittsam sjukdom
  - att fölet är erforderligt tränad för deltagande, samt i övrigt fullt frisk

ID-handling på medföljande sto ska uppvisas  
Anmälan till Sara Rytterås, sara\_rytteras@live.se