



UTSTÄLLINGSANMÄLAN till

Arrangör

i

Lördag

Söndag

Burnummer

Kattens namn i stamtavlan, OBS vid anmälan av kull i klass 20 kullklass, ange stamnamnet och antalet ungar i kullen

Kön Hane <input type="checkbox"/> Hona <input type="checkbox"/>	Kastrat ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	Född	Stamboknummer
EMS-kod för ras och färg	Ras och färg i klartext		
Kattens far:			
Kattens mor:			
Uppfödare:			
Utställare: (om annan än ägaren)		Tillhör klubb: (ägaren)	
Ägare:			
Adress: (ägaren)		Tfn:	Mobil
Postadress		E-postadress:	
Placeras i <input type="checkbox"/> enkelbur <input type="checkbox"/> dubbelbur. Har du egen bur med dig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej storlek			
Ska sitta tillsammans med katt/katter som har följande ras, färg och namn:			

ANMÄLS I KLASS (OBS! endast 1 klass per blankett)			ERÖVRADE CERTIFIKAT (för huskatt Nr 1)				
			Certifikat	Datum	Klubb	Domare	
16	<input type="checkbox"/>	Ungdjur 3-6 mån. CACP	<input type="checkbox"/> CAC <input type="checkbox"/> CAP	1			Katten till avel <input type="checkbox"/>
16b	<input type="checkbox"/>	Ungdjur 3-6 mån. kastrat CAPP	<input type="checkbox"/> CACP <input type="checkbox"/> CAPP	2			Katten till salu <input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	Ungdjur 6-10 mån. CACJ	<input type="checkbox"/> CACJ <input type="checkbox"/> CAPJ	3			Ungar till salu <input type="checkbox"/>
15a	<input type="checkbox"/>	Ungdjur 6-10 mån. kastrat CAPJ	<input type="checkbox"/> Nr 1 Huskatt				
13	<input type="checkbox"/>	Öppen klass CAC		1			Jag önskar gå <input type="checkbox"/> domarassistent
11	<input type="checkbox"/>	Championklass CACIB	<input type="checkbox"/> CACIB	2			
9	<input type="checkbox"/>	Int Championklass CAGCIB	<input type="checkbox"/> CAGCIB	3			
7	<input type="checkbox"/>	Grand Int Championklass CACE	<input type="checkbox"/> CAPIB	4			
5	<input type="checkbox"/>	Champ of Europe-klass GCACE					Undertecknad har läst och förstått WCF:s utställningsregler, samt de lokala reglerna för FHK
3	<input type="checkbox"/>	Gr Ch of Europe-klass CACM					
14	<input type="checkbox"/>	Öppen kastratklass CAP	<input type="checkbox"/> CAGCIB	1			
12	<input type="checkbox"/>	Premierklass CAPIB	<input type="checkbox"/> CAGPIB	2			
10	<input type="checkbox"/>	Int Premierklass CAGPIB	<input type="checkbox"/> M 1 Huskatt	3			
8	<input type="checkbox"/>	Grand Int Premierklass CAPE		4			Datum
6	<input type="checkbox"/>	Premier of Europeklass GCAPE		5			
4	<input type="checkbox"/>	Gr Pr of Europeklass CAPM					Anmälares underskrift
1	<input type="checkbox"/>	HP-klass för World Champion HP	<input type="checkbox"/> CACE	1			
2	<input type="checkbox"/>	HP-klass för World Premier HP	<input type="checkbox"/> CAPE	2			egen klubbsekreterares signatur
20	<input type="checkbox"/>	Kullklass 3-6 mån. Ex 1	<input type="checkbox"/> ACC 1 Huskatt	3			
17	<input type="checkbox"/>	Novisklass Ex		4			Anmälningsblankett för WCF-Norden 2017-05-07 PS
18	<input type="checkbox"/>	Färgbedömningsklass Nr 1		5			
19	<input type="checkbox"/>	Huskatt 3-10 månader Nr 1		6			
19A	<input type="checkbox"/>	Huskatt Vuxen öppen M 1		7			
19B	<input type="checkbox"/>	Huskatt Mästare ACC 1		8			
19C	<input type="checkbox"/>	Huskatt Alley Cat Champ HP 1	<input type="checkbox"/> GCACE				
19D	<input type="checkbox"/>	Huskatt Euromaster Ex	<input type="checkbox"/> GCAPE				
19E	<input type="checkbox"/>	Huskatt Veteran Ex	<input type="checkbox"/> CACM				
21	<input type="checkbox"/>	Veteranklass + 8 år Ex	<input type="checkbox"/> CAPM				
22A	<input type="checkbox"/>	Lokalt godkänd ras		1			
22B	<input type="checkbox"/>	Lokalt godkänd färg för godkänd ras		2			
23	<input type="checkbox"/>	Ras på väg att godkännas		3			
24	<input type="checkbox"/>	Beömning utom tävlan					
Övriga upplysningar (kan även lämnas på baksidan)							