

# ANMÄLAN

till köplats för rid-/hästisgrupp på Svedens Ponnyklubb

Skriv ut, fyll i och skicka till: **Svedens Ponnyklubb, Sveden 28, 791 96 Falun**

Eller maila uppgifterna nedan till: [svedensponnyklubb@svedens.se](mailto:svedensponnyklubb@svedens.se)

## Personuppgifter

Namn	
Adress	
Postadress	
Telefon	
Epost	
Personnummer	

## Kryssa för det som passar:

<input type="checkbox"/>	Nybjäre
<input type="checkbox"/>	Hästvana
<input type="checkbox"/>	Ridvana, antal år:
<input type="checkbox"/>	Hästkunnig förälder

## Övriga upplysningar/önskemål om dag

--

## Underskrift

Ort		Datum	
Underskrift			